

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

仙 台 市 長

申請人 住 所

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

※法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が自署しない場合は記名押印してください。

電 話 ()

仙台市廃棄物の減量及び適正処理等に関する条例第27条第2項に基づき次のとおり申請いたします。

廃棄物の種類	ごみ及び粗大ごみ等・し尿
減免申請の理由	(1) 生活保護法第11条第1項の各号に該当する者 (2) 一般廃棄物処理手数料減免取扱要領第2条に該当するとき (3) その他 []
ごみ及び粗大ごみ等 (犬・ねこ等の死体を含む)	ごみの種類 ごみの重量 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで
し 尿	くみ取り場所 (住所:) 料金の種類 一般定額制 (人) ・ 従量制 期 間 年 月 日 から 年 月 日 まで

注 ごみ及び粗大ごみ等とし尿を同時に減免申請する際は、それぞれ毎に申請書を提出すること。

決 裁 欄	下記のとおり決定し、併せて通知してよろしいか伺います。		
(1) 該当理由 (1) (2) (3)	收受	年 月 日	
	起案	年 月 日	
(2) 減免の割合 ①免除する ②一部減額する 割合 _____ 金額 _____ 円	決裁	年 月 日	
	施行	年 月 日	
③却下する 理 由	完結	年 月 日	
	課(公所)長	係 長	係 員
(3) 減免の期間 年 月 日 から 年 月 日 まで	受付番号		
	通知番号		