

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

住所又は所在地
 申請者 氏名(法人にあつては、名称及び代表者氏名) ⑩
 電話番号

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

一般廃棄物の区分	<input type="checkbox"/> 尿尿 <input type="checkbox"/> 浄化槽の汚泥 <input type="checkbox"/> 動物の死体 <input type="checkbox"/> 特定家庭用機器廃棄物 <input type="checkbox"/> その他の一般廃棄物()				
減免額	円				
減免を受けようとする理由					
次のとおり決定してよいでしょうか。			起案	・	
担当課長	所長補佐	担当	決裁	・	
			施行	・	
決定区分	<input type="checkbox"/> 減免します <input type="checkbox"/> 減免しません				
手数料	円	減免額	円	差引納付額	円
決定理由				受付印	

備考 太枠内は、記入しないでください。