

第6号様式（第19条の2関係）

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

立川市長 殿

申請者住所

氏名

〔 法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話

立川市廃棄物処理及び再利用促進条例施行規則第19条の2第1項の規定により、次のとおり一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので申請します。

減免申請の理由	
一般廃棄物の内容	
排出量	kg
減免対象期間	・ ・ ～ ・ ・
排出者氏名	
排出場所	
添付書類	減免理由を示す書類(り災証明など)
備考	

手数料の減免を受けるため、ごみ対策課担当者が私(世帯員も含む。)の障害等級及び世帯の市民税の課税状況又は生活保護の受給の有無について、各担当部署に確認することに同意します。

申請者氏名_____

障害者氏名_____