

# 申請書記入

4-番号 1-番号 2

【4-00000-S1】

第6号様式の2（第19条の2関係）

## 指定収集袋減免申請書

立川市長 殿

●同意する項目のチェック欄（□）に

<input checked="" type="checkbox"/> ①減免の資格審査のため、ご
<input checked="" type="checkbox"/> ②配送のため、担当業者に、

①記載事項をよくお読みいただき、ご同意いただける場合は□の中（2カ所）に✓を入れ、署名欄にご署名ください。

※ご同意いただけない場合、指定収集袋の交付や配送が行えない場合があります。

上記の事項に同意したので、指定収集袋に係る一般廃棄物処理手数料の減免を申請します。

令和4年 10月 10日

申請者署名

立川 太郎

※①に同意がない場合で、審査に必要な関係書類等を提出しないときは、減免を受けることができません。  
※②に同意がない場合は、指定収集袋を配送することができないため、窓口での交付となります。

●申請内容をご記入ください。

ふりがな	たちかわ たろう		
申請者氏名	立川 太郎 <small>※自署の場合は、押印を省略することができます。</small>		
申請者住所	立川市	町	
申請者電話番号	-	-	世帯の人数 人

②氏名・生年月日・住所・電話番号・世帯人数を記入し、押印してください。

※自署の場合は、押印を省略することができます。

申請理由	該当する項目全てにチェックしてください。	市確認欄
<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給世帯		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 中国残留邦人等支援給付受給世帯		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給世帯		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳の1・2級が市町村民税非課税		<input type="checkbox"/> 級 <input type="checkbox"/> 非課税
<input type="checkbox"/> 精神障害者手帳の1・2級である者が属し、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税		<input type="checkbox"/> 級 <input type="checkbox"/> 非課税
<input type="checkbox"/> 愛の手帳の1・2度である者が属し、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税		<input type="checkbox"/> 度 <input type="checkbox"/> 非課税
<input type="checkbox"/> 要介護4・5の認定を受けている者が属し、かつ、世帯構成員全員が市町村民税非課税		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 非課税
<input type="checkbox"/> 高齢福祉年金受給世帯		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/>

③該当する減免要件のすべてにチェックしてください。

④同一世帯の方を全員記入してください。

※住民票上の世帯員もしくは、生活保護上の世帯員です。

世帯構成 ※世帯主に対する続柄も記入してください。	氏名	世帯主	
代理者	氏名		
減免期間	年 月 日	～	年 月 日

※代理の方による申請の場合はこちらも記入してください。

●希望する配送先はどちらですか。

申請者住所 → 表面にご記入の住所に送付します。

⑤ 配送先に変更がある場合は記入してください。

その他 → 以下にご記入ください。

配送先住所	〒	都・道	市・区
		府・県	町・村
宛て名			
電話番号	— —		

※指定収集袋は立川市外では使用できませんので、遠隔地へ指定される場合はご注意ください。

●指定収集袋のサイズ変更を希望しますか。

希望しない → 下記の枚数をお送りします。

希望する → 下記の内容を手書きでご訂正ください。

※少ない数量および小さいサイズへの変更のみ可。

交付を希望する袋の種類及び数量	燃やせるごみ専用	大 (40ℓ)	枚
		中 (20ℓ)	枚
		小 (10ℓ)	枚
		特小 (5ℓ)	枚
	燃やせないごみ専用	大 (40ℓ)	枚
		中 (20ℓ)	枚
		小 (10ℓ)	枚
		特小 (5ℓ)	枚

※障害や介護等の状態により、袋の切り離しが困難な方は、「切り離しセット」への変更が可能です。

「切り離しセット」を希望する → 上記の枚数の「切り離しセット」をお送りします。

- ※基準通りの枚数をあらかじめ印字してあります。
- ※指定よりも大きいサイズへの変更はできません。
- ※小さいサイズに変更しても、枚数を増やすことはできません。
- ※交付は10枚単位になります。

----- (対面交付時のみ使用) -----

袋サイズ	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 特小	左記内容どおり受領しました。
燃やせるごみ	枚	年 月 日
燃やせないごみ	枚	(氏名)