

様式第8号(第9条関係)

手数料減免申請書

年 月 日

久喜宮代衛生組合
管理者 あて

申請者
住 所
氏 名
電話番号

久喜宮代衛生組合廃棄物の処理及び再利用に関する条例第14条第1項の規定により、次のとおり手数料の減額又は免除を申請します。

減額又は免除	<input type="checkbox"/> 減 額 <input type="checkbox"/> 免 除
対象となる廃棄物の区分	<input type="checkbox"/> 直接搬入する一般家庭ごみ <input type="checkbox"/> 一般家庭から排出された粗大ごみ <input type="checkbox"/> 事業系一般廃棄物 <input type="checkbox"/> 動物の死体
対象となる廃棄物の見込量	kg
期 間	年 月 日から 年 月 日まで
理 由	1 災害による罹災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 集中豪雨 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他の災害 () 2 その他 ()

※申請理由が「1 災害による罹災」である場合、その罹災状況を明らかにする証明書（罹災証明書等）の写しを添付すること