

令和 年 月 日

廃棄物処理手数料減免申請書

小平市長 殿

小平市廃棄物の減量及び処理に関する条例施行規則第32条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者氏名 (法人にあつては、 名称及び代表者氏名)			
申請者住所 (法人にあつては、所在地)			
排出者氏名 (申請者と同一の場合は省略)			
排出場所 (申請者と同一の場合は省略)			
申請理由	小平市廃棄物の減量及び処理に関する条例施行規則第31条第3号に該当		
廃棄物の内容	燃やすごみ、燃やさないごみ及びプラスチック製容器包装		
排出量	小平市廃棄物の減量及び処理に関する条例施行規則第31条別表第4に規定する指定収集袋の交付枚数相当		
減免対象期間	令和6年4月から令和7年3月まで		
備考	受付印		
受付番号		受付者	

令和 年 月 日

廃棄物処理手数料減免内容確認書

小平市長 殿

小平市廃棄物の減量及び処理に関する条例施行規則第32条第1項又は第3項の規定による、廃棄物処理手数料減免に係る申請に当たり、市が所有する個人情報の閲覧に同意します。

【申請者】

住所 _____

氏名 _____ 電話 (_____) _____

【世帯状況】世帯全員を記入してください。

No.	氏名	続柄	生年月日	令和5年度市町村民税の課税状況		同意欄(※下記参照)
				令和5年1月1日時点の住所地		
1	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
2	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
3	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
4	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
5	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
6	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	
7	フリガナ		年 月 日	課税 ・ 非課税	小平市 ・ 市外()	

※減免認定のため、市が世帯状況及び課税状況を公簿で確認することについて同意する場合は、上記の同意欄に一人ずつ自署により署名又は捺印してください。

【申請理由】該当する全ての要件の□にチェックしてください。

該当要件	市確認欄
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯	
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯	
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給世帯	
<input type="checkbox"/> 国民年金の遺族基礎年金受給世帯	
<input type="checkbox"/> 中国残留邦人等支援給付受給世帯	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の1・2級である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯	
<input type="checkbox"/> 愛の手帳の1・2度である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯	
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の1級である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯	

減免期間 令和6年4月 ~ 令和7年3月

袋のサイズ	小 ・ 中 ・ 大	左記内容どおり受領しました。 令和 年 月 日 氏名 _____
燃やすごみ用袋	90枚	
燃やさないごみ用袋	10枚	
プラスチック製容器包装用袋	50枚	