　様式４

ごみ処理施設使用料減免申込書

（その他）

　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）豊中市伊丹市クリーンランド管理者

申込者

　住所又は所在地

　氏名又は名称及び代表者職氏名

　連絡先

（法人その他の団体にあっては、事務所の所在地・名称及び代表者の氏名）

　ごみ処理施設使用に関する条例（昭和４７年組合条例第２号）第１条第１項及び同条例施行規則（平成４年規則第３号）第２条第１項の規定に基づき、ごみ処理施設使用承認を申し込みます。あわせて同条例第３条及び同条例施行規則第１０条第２項の規定により、ごみ処理施設使用料の減免を関係書類添付の上、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃棄物の種類（具体的に  記入してください。） |  |
| 搬入予定年月日 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 搬入予定量及び回数 | （　　　　　　　　）kg／回  （　　　　　　　　）回／日・週・月・年  （　　　　　　　　）kg／日・週・月・年 |
| 減免を申し込む理由（具体的に記入してください。） |  |

注）ごみ処理施設使用に関する条例第７条の規定に基づき、詐欺その他不正の行為により使用料の徴収を免れた者は、その徴収を免れた金額の５倍に相当する金額以下の過料を科します。