

記入見本

この申込書を提出する日
(元号・西暦どちらでも可)

様式 4

ごみ処理施設使用料減免申込書 (その他)

2021年4月5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 ●●市●●●町▲—▲—▲

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つては、事務所の所在地・名称及び代表者の氏名)

排出者本人が申し込んでください。

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。

事前にクリーンランドと
打合せした搬入日を記入
してください。

廃棄物の種類(具体的に記入してください。)	ふとん、革かばん アルミ製鍋、フライパン、食器(ガラス、プラスチック) 本棚、タンス、電子レンジ
搬入予定年月日	2021年4月26日～2021年4月27日
搬入予定量及び回数	(200～300) kg/回 (1) 回(日)・週・月・年 (200～300) 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。)	生活保護受給中のため、引越で出るごみの処理費用の捻出が困難

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。

減免を申し込む根拠となる証明書(公的期間発行)を、申込時に提出してください。
例:市が発行する生活保護受給の証明書