

記入例

第11号様式の2(第33条)

(申請先)東 村 山 市 長

申請日 年 月 日

申請者住所 _____

ふりがな _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日

(世帯主) _____

電話番号 _____

① 申請日、住所、氏名、ふりがな、生年月日、世帯主、電話番号を記入してください。

※申請者は、下記減免事由の受給者本人又はその同一世帯の方になります。

廃棄物処理手数料減免申請書(条例別表第2(3)、(4)世帯用)

東村山市廃棄物の処理及び再利用の促進に関する条例施行規則第33条第1項の規定に基づき、廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

減免事由

①から⑧及び※印の該当する□にレチェックをお願いします

② ①から⑧の該当する減免事由の□にチェックを入れてください。

③ 「※世帯構成人数等」の該当する世帯数の□にチェックを入れてください。

- ① 生活保護受給世帯又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯
- ② 児童扶養手当受給世帯
- ③ 特別児童扶養手当受給世帯
- ④ 遺族基礎年金受給世帯(従前の母子福祉年金または準母子福祉年金の受給権を有していた場合に限る。)
- ⑤ 老齢福祉年金受給世帯
- ⑥ 身体障害者手帳2級以上の属する者のいる世帯
- ⑦ 愛の手帳2度以上の属する者のいる世帯
- ⑧ 精神障害の手帳2級以上の属する者のいる世帯

⑥～⑧にあつては、市町村民税が非課税世帯である場合に限る。

- ※ 世帯構成人数等 4人以下(中袋)
- 5人以上(大袋)
- 老齢福祉年金受給世帯(小袋)

*申請事項について

減免の要件審査にあたり、私及び私の世帯構成員に関する上記申請事項について、東村山市長が公簿等により調査することに同意します。

氏 名 _____

印

④ 「*申請事項について」をお読みいただき、同意のサインとして、申請者本人から署名と押印又はサインをお願いします。