（記入例）

様式第１号（第４条関係）

# 一般廃棄物処理手数料減免申請書

令和〇年〇月〇日

南那須地区広域行政事務組合長　様

申請者　住　　所　那珂川町〇〇〇番地
氏　　名　〇　〇　〇　〇
電話番号　０２８７－〇〇－〇〇〇〇

南那須地区広域行政事務組合保健衛生センターの設置及び管理運営に関する条例第６条の規定により、一般廃棄物処理手数料の減免を申請します。

| | |
|---|---|
| 申請する処理手数料の種類 | 一般廃棄物処理手数料 |
| 減免の理由 | １　天災を受けた者<br>２　生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）の規定による生活保護を受けている者<br>③　その他組合長が特に必要と認める者<br>（理由：火災のため　　）<br>※いずれか該当の番号を〇で囲んで下さい。 |
| 期　　間 | 年　月　日から　　年　月　日まで |
| 添付書類<br>減免申請の理由を示す必要書類（り災証明） | |
| 証明欄 | 上記事項に相違ないことを証明する。<br><br>職・氏名　　㊞ |