

様式第4号（第4条関係）

廃棄物処理手数料減免申請書		
高砂市長 様	住所又は 所在地 _____ 事業所名 _____ 氏名又は 代表者名 _____ （法人にあつては、事務所の所在地、 名称、代表者の氏名） 電話 _____	年 月 日
廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、高砂市廃棄物の処理及び清掃に関する条例 施行規則第4条の規定により、申請します。		
廃棄物の種類	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ <input type="checkbox"/> 不燃ごみ <input type="checkbox"/> 粗大ごみ (発生場所 _____)	
期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで	
廃棄物の内容と数量	_____ kg	
減免申請の理由	<input type="checkbox"/> 火災から生じる2t以内のものを搬入するため (原則、家財道具に限る。) <input type="checkbox"/> 遺品整理から生じる500kg以内のものを搬入するため 死亡者との続柄 (_____) <input type="checkbox"/> 各種団体が地域清掃等で生じたものを搬入するため <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他団体 (_____) <input type="checkbox"/> 市の美化活動(イベントを含む。)で生じたものを搬入するため (廃棄物の発生原因 _____) (担当部課名 _____) <input type="checkbox"/> その他 (廃棄物の発生原因 _____)	
処 理 場 の 別	<input type="checkbox"/> エコクリーンピアはりま	市町確認印
	<input type="checkbox"/> 高砂市最終処分場	

(注意事項)

太枠内を記入して受付窓口に提出してください。