一般廃棄物処理手数料減免申請書

年　　度	一般廃棄物処理 手数料の区分	減額・免除を 受けようとする期間	一般廃棄物処理手数料の額
年度	手　数　料	年　月　日から 年　月　日まで	円
納　入	住所又は所在地		
	氏名又は名称		
減　額 免　除 を受けようとする る理由			

上記のとおり五島市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例第18条の規定により、一般廃棄物処理手数料の減額・免除を申請します。

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（※）

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

（あて先）五島市長

摘　　要	一般廃棄物収集運搬業者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿