|  |
| --- |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　 |