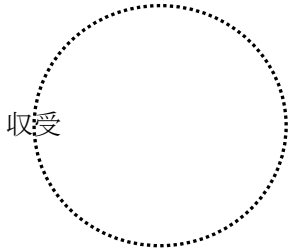


(あて先) 三鷹市長



(申請者)

住 所

氏 名

電 話 ( )

指定収集袋一般廃棄物処理手数料減免申請書

指定収集袋による一般廃棄物処理手数料の減免について、三鷹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 19 条の 2 第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請内容の確認に必要な世帯員の受給及び所得状況等の調査を行うことに同意します。

申請理由 (該当するものすべてに○をつけてください。)	1 天災、火災等の被害を受けた者 2 生活保護世帯 3 児童扶養手当受給世帯 4 特別児童扶養手当の支給を受ける者が属する世帯 5 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律の扶助を受ける者の属する世帯 6 老齢福祉年金の支給を受ける世帯 7 75 歳以上の者のみの世帯で収入が年金のみの世帯又は収入のない世帯 8 身体障害者手帳の障がいの程度が 1 級又は 2 級である者が属し、かつ、市民税が非課税の世帯 9 精神障害者保健福祉手帳の障がいの程度が 1 級又は 2 級である者が属し、かつ、市民税が非課税の世帯 10 東京都愛の手帳の知的障がいの程度が 1 度又は 2 度である者が属し、かつ、市民税が非課税の世帯 11 道路、公園その他公共的な施設等の清掃活動を行った自治会等の各種団体又は個人
--------------------------------	--

**※ 裏面の家庭状況欄に、世帯全員の氏名及び続柄等を記入してください。**

この申請書の内容は、電子計算組織に記録されます。

市 記 入 欄			
交 付 決 定 項 目	交 付 枚 数	減 免 認 定	担 当 者
	枚	可 ・ 否	

⇒裏面も忘れずにご記入ください。

○ 家庭の状況

氏名	続柄	生年月日(※)	備考
		M・T・S・H・R .	
		M・T・S・H・R .	
		M・T・S・H・R .	
		M・T・S・H・R .	
		M・T・S・H・R .	
		M・T・S・H・R .	

※ 生年月日の記載については、申請理由「75歳以上の者のみの世帯で収入が年金のみの世帯又は収入のない世帯」に該当する場合のみ記入してください。

○ 小さいサイズに変更をご希望する場合のみ、以下のサイズ欄に○をご記入ください。

※サイズを大きくすること、サイズを小さくすることで枚数を増やすこと、複数のサイズを組み合わせることなどはできません。変更枚数は全量です。

ミニ (5リットル)	S (10リットル)	M (20リットル)

※代理の方が申請される場合は、以下の委任状を記入のうえ、ご申請ください。

## 委任状

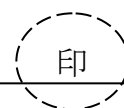
私は、(代理の方の住所) \_\_\_\_\_

(代理の方の氏名) \_\_\_\_\_

(代理の方の連絡先) \_\_\_\_\_

を代理人とし、三鷹市家庭系ごみ指定収集袋の減免申請を委任します。

(委任する方の氏名) \_\_\_\_\_



該当する場合は次の□にチェックを入れてください。

代筆 (代筆者氏名) \_\_\_\_\_

本人の意思と相違ありません。