

ID

令和〇〇年〇〇月〇〇日

深川市長 様

【記入例】

申請者	住所	〒074-8640 深川市2条17番17号
	世帯主氏名	深川 太郎
	電話番号	0164-26-2444

申請者以外の方がごみ袋を受け取る際に記入してください。

委任	ごみ袋の交付に関することを下記のとおり委任します。	委任者	住所 深川市
			氏名 (印)
		受任者	住所 深川市
			氏名 (印)

申請者の方の住所・氏名の記入および押印をお願いします。

受取をお願いされた方の住所・氏名の記入および押印をお願いします。

深川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第9条の規定により、手数料の減免を申請します。なお、手数料減免対象要件の確認のために、減免該当区分毎の市担当所管及びその他関係機関で、私及び私と同居する世帯員について関係する必要書類を閲覧することに同意します。

1. 減免申請理由 (下記申請番号又は具体的理由を記入する)	
2. 世帯人数	一緒に住んでいる方的人数をお書きください。 [] 人
3. 廃棄物の種類	家庭系一般廃棄物
4. 廃棄物の容量又は重量	指定袋で排出
5. 添付書類	

- ※減免申請番号
- 生活保護世帯
 - 深川市障がい者日常生活用具給付事業実施要綱により、紙おむつの支給を受けている世帯
 - 深川市家族介護用品支給要綱により、紙おむつの支給を受けている世帯
 - 満1歳に満たない乳児と生計を一にしている世帯
 - 低所得者等で、上水道料金の減免又は公共下水道（農業集落排水施設、個別排水処理施設を含む）使用料の減免若しくはし尿汲取り料の助成のいずれかを、現に受けている世帯

認定審査欄 (申請者記載不要)

他所管確認欄		
社会福祉課	健康・子ども課	高齢者支援課
受け取りに来られる方の住所・氏名の記入をお願いします。		

受領書

下記のとおり受領しました。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所 深川市2条17番17号

氏名 深川 太郎

審査判定	適 当 ・ 不適当
審査年月日	令和 年 月 日
却下通知日	令和 年 月 日

種 類	数 量
燃やせるごみ袋 (20ℓ)	パック
燃やせないごみ袋 (10ℓ)	パック
生ごみ袋 (3.5ℓ)	パック

課長	係長	係

区分〇-〇〇〇