し尿処理手数料・ごみ埋立処分手数料減免申請書

令和　　年　　月　　日

　　　（あて先）旭　川　市　長

住　所

申請者

氏　名

　　旭川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第１２条第１項の規定により、■し尿処理手数料　　□ごみ埋立処分手数料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免申請理由 | □天　災□火　災 □その他 |  | 事由 |  |  | 連絡先 | 担　当 |  |
|  |  |
| 電話番号 | 　　 ―（内線　　　） |
|  |  |
| し尿処理手数料の場合 | し尿収集場所 | 旭川市 |  |  |
| 収集希望月 |  |  |  |
| １ 回 の 収 集予定量 | 約　　　　リットル | 減免申請額 | 約　　　　 　円 |
| ごみ埋立処分手数料の場合＊欄は記入しないでださい。 | ごみ排出源 |  |  |  |  |  |
| 搬入ごみ重量 | 約　　　キログラム | 減免申請額 | 約　　　　　 円 |
| 搬入期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 搬入車両 | １　□　自己車両　　　　　　 　(ア)　　(ウ)２　□　委託車両……業者名　 　(イ)　　(エ) |
| 車種 | 車両ナンバー | 車両重量(㎏) | ＊減免登録コード |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(処理欄)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事項減免 | し尿処理手数料 | ① 母子減免　　児扶・特児 証書番号 第　　　　　　　　　　　号家族 人（地図　北・南・中央　P．　　　　　）交付年月日　　　年　　月　　日 ② 天災等 |
| ごみ埋立手数料 |  ① 火災 ② 天災等  |
| 旭廃処第　　　　号 | 許可指令番号第　　　　号 | 課長 | 係長 | 主査 | 係 | 受付者 |
| Ｆ．№ | 保存年限１年 |  |  |  |  |  |
| ５ | ７ | １ |
| 起案　令和　　年　　月　　日 |  所　属 　　廃棄物処理課　　浄化管理係 | 公　印 |
| 決裁 令和　　年　　月　　日 |  氏　名 |  |
| 施行 令和　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり許可してよろしいか。 |