

様式第6号（第9条関係）

一般廃棄物処理手数料減免（指定袋交付）申請書

令和 年 月 日

田尻町長 様

申請者 住 所

氏 名

(連絡先 — — )

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、田尻町廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第9条第2項の規定により申請します。

なお、この申請の決定に際して必要がある場合は、貴町が私及び対象者について、住民基本台帳等の確認を行うことに同意します。

申請事由		第9条第1項第2号ア（満2歳に達しない者のいる世帯）	
		第9条第1項第2号イ（要介護認定を受け在宅で介護を受ける者がいる世帯）	
		第9条第1項第2号ウ（障害者手帳等を所持し在宅で介護を受ける者がいる世帯）	
※申請する世帯	世帯主の住所	※申請者が世帯主の場合は記入不要	
	フリガナ		申請者との続柄
	世帯主の氏名		

様式（第3条関係）

おむつ使用障害者の確認書			
申請事由	1 新規	2 転入（転入日：            .   .       ）	
	3 更新	4 その他（                                   ）	
対象者	住所		
	フリガナ		生年月日
	氏名		.   .
障害認定	手帳名等	身体障害者手帳   .   療育手帳   .   精神保健福祉手帳	
	障害名等		
	等級等		
確認事項	・常時おむつが必要である旨の内容が記載された医師の意見書又は診断書（※初回のみ、更新時は不要）		申請枚数 枚
交付枚数		枚 ÷ 10 = _____ 束	申請番号：障 — _____ 番
提出書類確認	一般廃棄物処理手数料減免申請書	受付印	
	手帳等の写し ・身体障害者手帳 ・療育手帳又は判定書 ・精神保健福祉手帳		
	常時おむつが必要である旨の内容が記載された医師の意見書又は診断書（初回のみ）		
※ 太枠内を記入してください。			
受領枚数		受領者署名	確認
_____ 束 枚			