

記入見本

令和 ● 年 ● 月 ● 日

東久留米市長 殿

申請日を記入してください。

住所 東久留米市八幡町 2-10-10

申請者 フリガナ ヒガシクルメ タロウ

申請者の住所と異なる場合は記入してください。同一の場合は「同上」と記入してください。

氏名 東久留米 太郎 電話番号 042-473-2117

手数料（減額・免除）申請書

東久留米市 手数料の減額・免除及び再利用に関する条例施行規則第18条第3項の規定により
について、下記のとおり申請します。

希望されない種類のものがある場合は、二重線で消してください。

記

- 1 排出場所 同上
- 2 廃棄物の種類 燃やせるごみ、燃やせないごみ、容器包装プラスチック
- 3 期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
- 4 排出量 東久留米市廃棄物の減量及び処理に関する条例施行規則第18条別表第2に規定する指定収集袋の交付枚数相当

5 申請理由

- 生活保護受給世帯
- 身体障害者手帳1・2級の者が属する非課税世帯
- 愛の手帳1・2度の者が属する非課税世帯
- 精神障害者保健福祉手帳1級の者が含まれる非課税世帯
- 児童扶養手当又は特別児童扶養手当受給世帯
- 高齢福祉年金受給世帯
- 災害等により災害者が当該災害による
- その他（ ）

当てはまる要件すべてにチェックしてください。

世帯の全員分の氏名・続柄を記入してください。

6 世帯構成（指定収集袋の交付を受ける者のみ記入）【世帯員による自署】

世帯人数	氏名	続柄	氏名	続柄
3人	東久留米 太郎	本人	東久留米 花子	妻
	東久留米 次郎	子		

「個人情報に関する同意」をお読みいただき、同意のチェックをしてください。

7 個人情報に関する同意

- 「6」に署名した各人は、減免の審査にあたって、市長が東久留米市廃棄物の処理及び再利用に関する条例施行規則第18条第1項第1号に掲げる減免要件を審査するために必要な範囲で各人の個人情報の開示に同意する。

代理人による申請を行う場合は、「有り」にチェックし、代理人の氏名を記載してください。

8 代理人による申請の有無

- 有り（申請者続柄として）
- 無し

交付する袋のサイズの変更を希望される場合
※記載の枚数は1年分の枚数となります。11月までの月数に応じた枚数を交付します。

袋のサイズ変更される場合は、希望のサイズにをしてください。

袋のサイズ交換 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する	1人世帯		2～4人世帯		5人世帯	
	基本サイズ	交換可能サイズ	基本サイズ	交換可能サイズ	基本サイズ	交換可能サイズ
燃やせるごみ	5ℓ (100枚)	<input type="checkbox"/> 10ℓ (50枚)	10ℓ (100枚)	<input type="checkbox"/> 5ℓ (200枚) <input checked="" type="checkbox"/> 20ℓ (50枚)	20ℓ (100枚)	<input type="checkbox"/> 10ℓ (200枚)
燃やせないごみ	10ℓ (10枚)	<input type="checkbox"/> 20ℓ (5枚)	20ℓ (10枚)	<input type="checkbox"/> 10ℓ (20枚)	20ℓ (20枚)	<input type="checkbox"/> 10ℓ (40枚)
容器包装プラスチック	10ℓ (50枚)	<input type="checkbox"/> 20ℓ (25枚)	20ℓ (50枚)	<input checked="" type="checkbox"/> 10ℓ (100枚)	20ℓ (100枚)	<input type="checkbox"/> 10ℓ (200枚)