

東久留米市長 殿

（申請者）

ふりがな 氏名		住所	東久留米市
電話番号		世帯人数	人

指定収集袋一般廃棄物処理手数料免除申請書

指定収集袋による一般廃棄物処理手数料の免除について、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3項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、市が申請内容の確認に必要な世帯員の所得状況の調査等を行うことに世帯員全員が同意します。
※ご記入いただいた個人情報は、本手続及び発送業務（外部委託先への配送依頼を含む）の目的にのみ使用し、適切に管理いたします。

申請理由		世帯構成		
※該当する項目全てに☑してください。		番号	ふりがな 氏 名	続柄
☐ 1. 生活保護受給世帯				
☐ 2. 身体障害者手帳1・2級の者が属し、かつ、世帯構成員全員が市民税非課税		1		世帯主
☐ 3. 愛の手帳1・2度の者が属し、かつ、世帯構成員全員が市民税非課税		2		
☐ 4. 精神障害者保健福祉手帳1級である者が属し、かつ、世帯構成員全員が市民税非課税		3		
☐ 5. 児童扶養手当受給世帯		4		
☐ 6. 特別児童扶養手当受給世帯				
☐ 7. 老齢福祉年金受給世帯		5		
☐ 8. その他（ ）				
手帳 所持者	ふりがな 氏 名	6		

●袋のサイズ変更を希望する場合のみ、以下に☑をご記入ください。

※変更後欄に☑の記入がない場合は、基本サイズでの交付となります。

ごみ袋種類	1人世帯		2～4人世帯		5人以上世帯	
	基本	変更後	基本	変更後	基本	変更後
燃やせるごみ	ミニ (50)	☐ 小 (100)	小 (100)	☐ ミニ (50) ☐ 中 (200)	中 (200)	☐ 小 (100)
燃やせないごみ	小 (100)	☐ 中 (200)	中 (200)	☐ 小 (100)	中 (200)	☐ 小 (100)
容器包装プラスチック	小 (100)	☐ 中 (200)	中 (200)	☐ 小 (100)	中 (200)	☐ 小 (100)

代理の方が申請される場合は、以下をご記入のうえ、ご申請ください。

申請者は、（代理人の方の氏名） _____ （連絡先） _____

（住所） _____

を代理人とし、東久留米市指定収集袋一般廃棄物処理手数料免除申請を委任します。