

手 数 料 減 免 申 請 書

平成 年 月 日

砂川市長 様

申請者

住 所

氏 名

印

電話

砂川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第10条の規定により、廃棄物処理手数料の減免を受けたいので申請します。

申請理由					
手数料の種別		1 し尿処理手数料		2 ごみ処理手数料	
減免の内容	処理年月日	納入通知番号	処理量	処理手数料	指定ごみ袋(45用)
	・			円	
	・			円	
	・			円	
減免額		円			枚
減免対象日		認定日 年 月 日			
認定事項					
上記のとおり相違ないことを認めます。					
平成 年 月 日					
印					