

申請日は、窓口に提出された日をご記入ください。

令和 **8** 年 **4** 月 **1** 日

一般廃棄物処理手数料（乳幼児・要介護・日常生活用具）免除申請書

御嵩町長 宛て

申請者は同一世帯員（両親など）です。

申請者

住 所 **御嵩町御嵩1239番地1**

氏 名 **山田 太郎**

私は、一般廃棄物処理手数料の免除を受けたいので、御嵩町一般廃棄物処理手数料免除要綱第3条第1項第2号の規定により申請します。

| | | | | | |
|------|---|--|--------------|--------|------------------|
| 対象者 | ① | 氏 名 | 山田 花子 | 生年月日 | R8年 4月 1日 |
| | ② | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | ③ | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | ④ | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 申請理由 | ① | <input checked="" type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 日常生活用具 | | | |
| | ② | <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 日常生活用具 | | | |
| | ③ | <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 日常生活用具 | | | |
| | ④ | <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 日常生活用具 | | | |
| 免除額※ | ① | 25 月分 | × 5 × | 70 円 = | 8,750 円 |
| | ② | 月分 | × 5 × | 70 円 = | 円 |
| | ③ | 月分 | × 5 × | 70 円 = | 円 |
| | ④ | 月分 | × 5 × | 70 円 = | 円 |
| 期 間 | ① | 令和 8 年 4 月 から 令和 10 年 4 月 まで | | | |
| | ② | 令和 月 から 令和 年 月 まで | | | |
| | ③ | 出生月（出生後に転入した場合は転入月）を記入してください。 | | | |
| | ④ | 2歳の誕生月（出生月から25か月後）を記入してください。 | | | |
| 備 考 | ※母子健康手帳、乳幼児医療受給者証、マイナンバーカードなど、出生日の分かるものの写しを添付してください。 | | | | |

※ 免除額を算出するには、処理手数料（可燃ごみ袋大1袋あたり）を 70 円としてください。