

申請日は、窓口に提出された日をご記入ください。

記入例（要介護）

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

申請者は本人または同一世帯員です。

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	S30年 9月 10 日
	②	氏 名		生年月日	年 月 日
	③	氏 名			年 月 日
	④	氏 名			年 月 日
申請理由	①	<input type="checkbox"/> 乳幼児	<input checked="" 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	12月分	× 5 ×	70 円 =	4,200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 9年 3月	まで
	②	令和 年 月	から	令和 年 月	まで
	③			令和 年 月	まで
	④			令和 年 月	まで
備 考	<p>※本人または家族による申請の場合は、介護保険被保険者証の写しを添付してください。事業所による代理申請の場合は、備考欄に事業所印を押してください。</p>				

要介護にチェック

4月（年度途中で認定を受けた場合は認定月）を記入してください。

※ 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。