

別記様式第3号の3（第10条関係）

年 月 日

関市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

一般廃棄物処理手数料減免申請書  
(紙おむつ又はストマを常時使用する者が同居する世帯用)

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、関市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第10条第2項の規定により申請します。

1 紙おむつ 又はストマ 使用者名	
2 減免の理由	関市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第10条第1項 第3号 ア（寝たきり等で紙おむつを常時使用し、在宅で生活をしている者が同居する世帯） イ（障害者手帳の交付を受け、かつ、紙おむつ又はストマを常時使用する者が同居する世帯） に該当するため。
3 申請枚数	枚
4 紙おむつ 又はストマ 使用証明	上記の者は、現在紙おむつ又はストマを常時使用していることを証明します。 氏名 印 ( 民生委員 ・ ケアマネジャー )
5 備 考	