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

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	中サイズ　　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 （ 民生委員 ・ ケアマネジャー ）
５　備考	※要支援１～要介護２の場合は、常時紙おむつを必要とする理由を記載