

減免申請書を
記入する方

廃棄物処理手数料減免申請書

り災者
熊本市〇区〇〇1234
株式会社〇〇
代表取締役 〇〇〇〇代理申請する
場合は記入。
委任状も必要。申請者 住所 熊本市〇区〇〇1丁目〇-〇
氏名 有限会社 〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

印 押印不要

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

搬入業者 住所 〇〇市〇区〇〇1丁目〇-〇
氏名 有限会 〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇申請者と同じ場合は
同上でも可

廃棄物の種類 及び内訳	(1) 焼却ごみ (2) 埋立てごみ ※内 訳（詳しく記入してください。） 机、イス、棚、電話、マットレス、シュレッダー、紙類（再生不可）
	持ち込み期間 R7年 8月 12日～R7年 8月 22日 ※日曜日は除く
持ち込み先	(1) 東部環境工場 (2) 西部環境工場 (3) 扇田環境センター (4) その他の処理施設（ ）
車両の登録番号	熊本 500 あ 〇〇-〇〇, 熊本 400 い 〇〇-〇〇
減免申請の理由	(1) 火災 (2) 風水害 (3) 地震 (4) 市施設 (5) その他（ ）
減 免 の 額	全額
※添付書類	被災者ごみについては、り災証明書、写真等り災を証明できるものを添付してください。

使用した
全て記入

熊本市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第17条の規定により上記のとおり申請します。

R7年 8月 12日

熊本市長

(宛)

廃棄物処理手数料減免承認伺

上記申請のとおり承認してよろしいか、なお、決裁のうえ承認書を交付してよろしいか。

課 長	課長補佐	主 査	係 員

受付年月日	年 月 日	受付番号	No.
-------	-------	------	-----