第１号（第3条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　　月　 日　（宛先）桐　生　市　長　　　　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交付願 |
| り　災 者 | 住　所氏　名電話番号 |
| り 災 発 生 | 場　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 日　　時　　　　 年　　　月　　　日（　 ） 午前・午後 時　　　分  |
| 運搬業者 | 住　　所会 社 名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 |
| 減免申請書 | 交付枚数 | 年度 | 交付番号（ No ～ No ） | 交付年月日 |
| ①初回　　枚 |  |  | 年　　月　　日 |
| ②追加　　枚 |  |  | 年　　月　　日 |
| ③追加　　枚 |  |  | 年　　月　　日 |
| ④追加 　枚 |  |  | 年　　月　　日 |
| ⑤追加 　枚 |  |  | 年　　月　　日 |
| 搬入予定期間 | 　　　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 までの間 |
| 受付時間 | 土、日、祝日を除く平日の午前8時30分から午後4時45分まで |
| 注 　意 | １　減免申請書は、搬入ごとに１枚必要です。搬入車両分をご請求ください。２　余った減免申請書は、直ちに交付を受けた市にお返しください。３　火災ごみは、完全に消火された状態を確認してから持ち込んでください。４　「桐生市火災等に伴う一般廃棄物処理手数料の減免に関する要綱」を厳守すると共に、桐生市清掃センターの指示に従ってください。５　減免申請書を紛失した場合は、交付を受けた市に報告してください。 |
| 現地確認 | 市　　　　　　　　　　課　氏名 |
| 減免申請書発行者 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | 減免申請書返還枚数・受領者 | 　枚・印 |