

指定収集袋減免申請書

武蔵村山市長 殿

武蔵村山市廃棄物の処理及び再利用の促進に関する条例第47条の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請内容の確認に必要な世帯員の所得状況の調査等を行うこと

氏名、住所、電話番号を記入してください。

ふりがな	むらやま たろう
申請者	村山 太郎
住所	武蔵村山市 本町 1-1-1
電話番号	042-565-1111
申請理由 (該当するもの全てに○をしてください。)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 生活保護世帯</li> <li>2 中国残留邦人等支援給付受給世帯</li> <li>③ 児童扶養手当の支給を受けている者が属する世帯で、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> <li>④ 特別児童手当を受けている者の属する世帯で、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> <li>5 国民年金遺族基礎年金を受けている者の属する世帯で、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> <li>6 身体障害者手帳の1・2級である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> <li>7 愛の手帳の1・2度である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> <li>8 精神障害者保健福祉手帳の1級である者が属し、かつ世帯全員が市町村民税非課税の世帯</li> </ol>
申請期間	年 月 ~ 令和5年 9月

当てはまる要件全てに○をしてください。

注) 裏面についても記入ください。

- ・ 令和4年10月以前に申請する場合は  
→令和4年10月と記入してください。
- ・ 令和4年11月以降に申請する場合は  
→申請する年月を記入してください。

世帯員全員の氏名、続柄、生年月日を記入してください。

<世帯状況>

No.	氏名	続柄	生年月日	本年1月1日時点の住所地
1	村山 太郎	世帯主	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	武蔵村山市・その他( )
2	村山 花子	妻	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	武蔵村山市・その他( )
3	村山 武蔵	子	平成〇〇年〇〇月〇〇日	武蔵村山市・その他( )
4	村山 治郎	子	令和〇〇年〇〇月〇〇日	武蔵村山市・その他( )
5			年 月 日	武蔵村山市・その他( )

- ・ 申請する年の1月1日時点の住所地が武蔵村山市の場合  
→ 武蔵村山市を○で囲ってください。
- ・ 申請する年の1月1日時点の住所地が武蔵村山市以外の場合  
→ その他( )内にその市区町村名を記入してください。

【市記入欄】

受付日	年 月 日	受付者			
減免認定	可・不	世帯人数	人		
受付番号	こちらは記入不要です。				
交付決定枚数				可燃・不燃	枚
				容器包装プラスチック用	枚
				□小 □中 □大	枚

【受領欄】

次の内容のとおり受領しました。

可燃・不燃ごみ兼用	□特小 □小 □中 □大	枚
	□特小 □小 □中 □大	枚
容器包装プラスチック		枚
		枚

こちらは記入不要です。

日

氏名 \_\_\_\_\_