別記様式第 20 号(第 24 条関係)

記　載　例

一般廃棄物処理手数料免除申請書

令和７　年　１　月　６　日

(宛先)　　新　潟　市　長

住所(法人にあっては所在地)
新潟市
西区寺尾東３丁目１４－４１

代理人
(住所・氏名・電話番号)

氏名(法人にあっては名称及び代表者の氏名)
新潟　太郎

電話番号　(025)226－1403

新潟市廃棄物の減量及び適正処理等に関する条例の施行及び一般廃棄物処理業の許可等に関する規則第 24 条の規定に基づき，次のとおり手数料の免除を申請します。

免除区分	し尿	その他の一般廃棄物(ごみ)
免除理由 (丸で囲む。)	1　天災 2　生活保護（生活保護受給証明書を添付） 3　中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付（本人確認証を添付） 4　社会福祉事業，環境美化活動その他を目的とする活動 5　火災又は消火作業のための放水により た冠水による被害 6　その他市長が特に認める場合 (　　)	1　天災 2　生活保護（生活保護受給証明書を添付） 3　中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援 (　　)
特記事項	災害ごみ (能登半島地震により破損した家財道具)	処理施設搬入量 1.5 トン車 2 台 処理期間　1 月 14 日～　2 月 13 日 委託業者名　　記搬入
免除	納入通知書番号　　― 年　月分から　年　月分まで	免除
免除額		

搬入するお車の重量（普通自動車、軽トラックなどの書き方でも可）と、搬入する台数（回数）を記載してください。

搬入する期間を記載してください。（概ね１か月以内程度）

注　太枠欄の中のみ記入してください。

伺い	上記の一般廃棄物処理手数料を免除してよろしいか。						
受付	年　月　日	決裁欄	課長	補佐	係長	担当	
決裁	年　月　日						