

# し尿収集運搬手数料減免申請書

平成30年 月 日

安芸地区衛生施設管理組合管理者 様

申請者 住所又は所在地 〒 \_\_\_\_\_

自宅電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

勤務先または携帯番号 ( ) \_\_\_\_\_

氏名又は名称

⑩

(または自署)

安芸地区衛生施設管理組合廃棄物の処理及び清掃等に関する条例第4条の規定により、次のとおりし尿収集運搬手数料の減額（免除）を申請します。

## 1 減額（免除）申請するし尿収集運搬手数料

汲取りトイレの住所

登録者氏名

減額（免除）する し尿収集運搬手数料（\_\_\_\_\_月分） \_\_\_\_\_円

## 2 減免を受けようとする理由

ア 便槽への浸水等の災害被害をうけた

イ 災害により市町が設置した仮設トイレである

ウ 災害により避難所または消防団やボランティア等の詰所等に利用された  
仮設または常設トイレである

(常設トイレの場合、利用期間を記入してください)

平成30年度 月分から平成 年度 月分まで

## 3 添付書類（理由アのみ）

り災証明書または被災証明書のコピーもしくは被災状況の分かる写真

※ 減免を受けようとする理由は、記号に○をしてください。

※ 理由イ及びウの仮設トイレに関しては、一度申請されれば設置期間内の手数料は減額（免除）します。

※ 理由ウで常設トイレの場合は、記入された利用期間内の手数料を減額（免除）します。