

様式第8号（第15条関係）

紀の海クリーンセンター廃棄物処理手数料免除申請書

平成 年 月 日

※申請日を記入してください。

(宛先) 紀の海広域施設組合 管理者

申請者

住所

氏名

印

電話番号

※申請者の住所、氏名、電話番号を記入して
捺印してください。

廃棄物処理手数料の免除について、紀の海広域施設組合一般廃棄物処理施設の設置及び管理に関する条例施行規則第15条第1項の規定に基づき申請します。

1 廃棄物の種類及び予定数量

kg

2 免除を必要とする理由

記入例：火災、美
化運動など

廃棄物の種別（例：粗大ごみ、可燃
ごみなど）と搬入車種別の台数及び
重量（例：2t車 2台 3000kg）
を記入してください。

3 搬入年月日 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

※搬入期間を記入してください。

市町処理欄

上記の申請は、災害その他特別の事情があると認められます。

つきましては、紀の海クリーンセンターの受入基準に従って搬入しますので、
処理手数料の免除を承認くださいますよう、次の意見を付して副申します。

○市町意見欄

※発生元の市町で承認してもらってください。

平成 年 月 日

構成市町長

印