

第1号様式

清掃センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

別杵速見地域広域市町村圏事務組合
管理者 長野 恭 紘 あて

申請人

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 (_____)

次のとおり申請いたします。

1 利 用 者	(続柄 _____)		
2 利 用 施 設	藤ヶ谷清掃センター		
3 使 用 料			
4 申 請 区 分	<input type="radio"/> 減額 <input checked="" type="radio"/> 免除		
5 申 請 理 由	令和 年 月 日の(_____)により、損害を受けたため		
上記申請に基づき下記のとおり決定いただきたい。			
局長	次長	所長	担当者
起案 . . .			
決裁 . . .			
決 定 区 分	○許可する (免除 減額 %) ○許可しない		
	規 定 使 用 料	減 免 す る 額	減 免 後 の 使 用 料
決 定 理 由	(添付書類) <input type="checkbox"/> 罹災証明書の写し(証明発効日から3か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 確認書		