**様式第１号**（第５条関係）

年　　月　　日

美濃加茂市長　あて

申請者　住　所

氏　名

電　話　　―

一般廃棄物処理手数料減免申請書

次の理由により、一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、美濃加茂市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第５条第２項の規定により、申請します。

１　天災その他の災害を受け、市長が認定した者

２　当該年度分の個人の市町村民税（税額が確定していない場合は、前年度分の個人の市町村民税）が課されない世帯で、次のいずれかの要件を満たすもの

（１）　満65歳以上の者のみの世帯

（２）　母子及び寡婦福祉法第６条第２項の児童を養育している世帯

（３）　身体障害者福祉法第15条第４項の身体障害者手帳の交付を受けている者で、当該障害の程度が１級又は２級のものが同居する世帯

（４）　美濃加茂市福祉医療費助成に関する条例別表の最重度又は重度の知的障害者が同居する世帯

（５）精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和２５年法律第１２３号）第４５条第２項に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者で、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行令（昭和２５年政令第１５５号）第６条第３項に規定する障害等級が１級に該当するものが同居する世帯

３　前各号に定めるもののほか、市長が特別の事情があると認める者

４　世帯構成

| 氏　　名 | 続 柄 | 生　年　月　日 | 減免対象者の障害の程度 |
|---|---|---|---|
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |
| | | 明・大・昭　年　月　日 | |