

様式第4号(第9条関係)

手数料減額(免除)申請書

年 月 日

奥州金ヶ崎行政事務組合  
管理者 様

住所  
申請者  
氏名 ㊟

胆江地区衛生センターの手数料の減額(免除)を受けたいので、申請します。

1 減額(免除)を受けたい理由	
2 ごみ等の種類	(具体的に記入してください。)
3 ごみ等の搬入量	キログラム
4 搬入期間	年 月 日から 年 月 日まで

注 ごみ等の搬入量の欄は、記入しないでください。