

様式第1号（第5条関係）

受付番号

令和 年 月 日

災害廃棄物処分手数料の免除及び搬入時間の緩和申請書

岸和田市貝塚市清掃施設組合 管理者 様

住 所 _____

り災者

氏 名 _____

電話番号 _____

災害廃棄物搬入に伴う廃棄物処分手数料の処分手数料の免除及び搬入時間の緩和を受けたいので下記のとおり申請します。

り災日時	令和 年 月 日 (時 分頃)		
り災場所	<input type="checkbox"/> 岸和田市		
	<input type="checkbox"/> 貝塚市		
り災住宅の種類	用途	り災面積	
	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 住宅兼事業所等（住宅部分）	m ²	
り災状況	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他 ()		
搬入物			
搬入者名			
電話番号			
搬入予定量	t車 台	t車 台	t車 台
搬入予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
添付書類	り災証明書		