

一般廃棄物処理手数料の減免に関する取扱要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、浜松市廃棄物の減量及び資源化並びに適正処理等に関する規則（以下「規則」という。）第17条に定める一般廃棄物処理手数料の減免について必要な事項を定める。

(一般廃棄物処理手数料の減免の申請書の様式)

第2条 規則第17条第2項に基づく申請書様式については、次の各号に掲げるものとする。

- (1) 直接搬入する場合 第1号様式
- (2) 連絡ごみ受付センターへ事前連絡する場合 第2号様式
- (3) 生活保護法（昭和25年法律第144号）に基づき生活扶助を受けている者が申請する場合 第3号様式

(減免の申請の特例)

第3条 規則第17条第2項の市長が特別の理由があると認めるときは、市長の認める天災により生じた一般廃棄物を搬入する場合及びその他市長が特別の理由があると認める場合とする。

(減免の審査)

第4条 市長は、規則第17条第2項に規定する申請書の提出があったときは、一般廃棄物処理手数料を減免することを速やかに審査する。

(減免の取り消し)

第5条 市長は、浜松市廃棄物の減量及び資源化並びに適正処理等に関する条例第32条による減免を受けた者が、減免の基準を満たさないことが明らかになった場合、当該減免を取り消すことができる。

(火災残材物の場合の特例)

第6条 火災残材物を搬入する場合は、浜松市火災残材物の搬入に関する要綱により、本要綱は適用しない。

附 則

この要綱は、平成26年2月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成26年4月1日から施行する。

(あて先) 浜松市長

住所 (主たる事務所の所在地)

浜松市 区

申請者 フリガナ

氏名 (名称及び代表者氏名)

一般廃棄物処理手数料減免申請書

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、浜松市廃棄物の減量及び資源化並びに適正処理等に関する規則第17条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

一般廃棄物の 排出場所	<input type="checkbox"/> 住所 (所在地) と同じ 浜松市 区																																															
申請者の連絡先 (電話番号)	()																																															
一般廃棄物の発生原因 (<input type="checkbox"/> にレ点でチェック)	<input type="checkbox"/> 事業活動から出たごみ	<input type="checkbox"/> 家庭生活から出たごみ																																														
一般廃棄物の 種類 (<input type="checkbox"/> にレ点でチェックし、 品目等を記入)	<input type="checkbox"/> もえるごみ <input type="checkbox"/> 生ごみ <input type="checkbox"/> 紙類 <input type="checkbox"/> 布類 <input type="checkbox"/> 草木類 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> びん <input type="checkbox"/> ペットボトル <input type="checkbox"/> 木製粗大ごみ	<input type="checkbox"/> もえるごみ <input type="checkbox"/> 生ごみ <input type="checkbox"/> 紙類 <input type="checkbox"/> 布類 <input type="checkbox"/> 草木類 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> びん <input type="checkbox"/> かん <input type="checkbox"/> ペットボトル <input type="checkbox"/> もえないごみ () <input type="checkbox"/> プラスチック製容器包装 <input type="checkbox"/> 特定品目 <input type="checkbox"/> 蛍光管 <input type="checkbox"/> 電池類 <input type="checkbox"/> 水銀体温計 <input type="checkbox"/> ライター <input type="checkbox"/> スプレー缶																																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>品目</th> <th>個数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	品目	個数																	<input type="checkbox"/> 連絡ごみ <table border="1"> <thead> <tr> <th>品目</th> <th>単価</th> <th>個数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		品目	単価	個数																								
	品目	個数																																														
品目	単価	個数																																														
<input type="checkbox"/> 自治会・清掃奉仕活動 ()																																																
申請の理由 (<input type="checkbox"/> にレ点でチェック)	<input type="checkbox"/> 天災により生じた一般廃棄物を搬入するため <input type="checkbox"/> 火災により家庭から生じた一般廃棄物を搬入するため <input type="checkbox"/> 清掃奉仕活動により収集した一般廃棄物を自ら搬入するため <input type="checkbox"/> 地域住民が自主的に管理運営している施設において生じた一般廃棄物又は地域住民が主催する営利を目的としない行事により生じた一般廃棄物を自ら搬入するため <input type="checkbox"/> その他 ()																																															

※ 申請日・申請者と太枠内を御記入ください。

第2号様式

年 月 日

(あて先) 浜松市長

申請者 住所
氏名 窓口に来た者

一般廃棄物処理手数料減免申請書

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、浜松市廃棄物の減量及び資源化並びに適正処理等に関する規則第17条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

一般廃棄物の排出場所 (住所と異なる場合に記載)	浜松市 区				
申請者の連絡先 (電話番号)					
一般廃棄物の発生原因	家庭生活から出たごみ				
一般廃棄物の種類 (連絡ごみ)					
No.	品 目	単価	個数	記事	確認
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
品目合計数					
メモ (注意事項)					
申請の理由 (□にレ点でチェック)		<input type="checkbox"/> 天災により生じた一般廃棄物を搬入するため <input type="checkbox"/> その他 ()			

搬入日	
受付番号	
受付日	
受付担当者	
受付種別	

(あて先) 浜松市長

住所

浜松市 区

申請者 フリガナ

氏名

一般廃棄物処理手数料減免申請書

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、浜松市廃棄物の減量及び資源化並びに適正処理等に関する規則第17条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

一般廃棄物の排出場所	住所と同じ		
申請者の連絡先(電話番号)	()		
一般廃棄物の発生原因	家庭生活から出たごみ		
一般廃棄物の種類 (連絡ごみ)	受付番号		排出日
		品目	個数
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
10			
申請の理由	生活保護法(昭和25年法律第144号)に基づき生活扶助を受けているため。		

※ 下記事項を承諾の上、申請日・申請者と太枠内を御記入ください。

私(申請者)は、浜松市環境部が必要に応じて行う減免確認の調査確認に対し、浜松市各区福祉事務所長が回答することに同意します。

(福祉事務所証明欄) 第 号

上記の申請者は、生活保護法に規定する生活扶助を受けている者であることを証明します。

年 月 日

浜松市 区福祉事務所長 印

区役所					
課長	補佐	G長	グループ員	起案者	
回					
議					

納付済証番号及び枚数	区役所受付印
No. ?	
No. 枚	