

様式第1号（第4条関係）

与謝野町一人暮らし高齢者・高齢者世帯等大型ゴミ運搬支援事業利用申請書

年 月 日

与謝野町長 様

（申請者）

住 所 与謝野町字 番地
氏 名 ⑩
（電話 ）

下記のとおり、事業の利用を申請します。

記

運搬する大型ゴミの種類、数量

品 目	数 量	適 要

注意事項

1. 事業実施にあたっては、審査の上、支援対象者として適当でないと判断することがあります。
2. 家電リサイクル法等、町で処理できないゴミ又は宮津与謝クリーンセンターに受け入れることができないゴミについては、事業の対象としません。
3. 宮津与謝クリーンセンターへの搬入料金（廃棄物処理手数料）については、申請者負担となります。
4. ※欄は、町記載欄にて記入不要。

※ 実情の確認		※ 民生委員・児童委員氏名