**年　　　月　　　日**

**大垣市長　　　　　　　　　　様**

**申請者**

**住所又は事務所の所在地**

**名称及び代表者氏名**

**電話番号**

**大垣市指定ごみ袋等手数料還付申請書**

**大垣市指定ごみ袋等手数料還付について、次のとおり申請します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **契約解除年月日** | | | **年　　月　　日** | |
| **返還した指定ごみ袋等の数量** | **指定ごみ袋** | **もえるごみ（大）** |  | **セット（10枚）** |
| **もえるごみ（小）** |  | **セット（10枚）** |
| **もえないごみ（大）** |  | **セット（10枚）** |
| **もえないごみ（小）** |  | **セット（10枚）** |
| **大型ごみ処理券** | **210円** |  | **枚** |
| **410円** |  | **枚** |
| **830円** |  | **枚** |
| **1,250円** |  | **枚** |
| **1,670円** |  | **枚** |
| **3,140円** |  | **枚** |
| **事業系可燃ごみ処理券** | |  | **枚** |

|  |
| --- |
| **誓約欄**  **この還付申請にあたり、契約解除により大垣市へ返還した指定ごみ袋等は、申請者が発注及び受領したものに相違ないことを誓います。**  **年　　月　　日**  **申請者** |