

(第1条関係)寒川町印鑑条例施行規則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>第1号様式</u> [別添のとおり]	<u>第1号様式</u> [別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第5号様式</u> [別添のとおり]	<u>第5号様式</u> [別添のとおり]
<u>第6号様式</u> [別添のとおり]	<u>第6号様式</u> [別添のとおり]
～略～	～略～

(第2条関係)寒川町町税条例施行規則の一部を改正する規則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>附 則</u> (施行期日)	<u>附 則</u> (施行期日)
1 この規則は、 <u>平成31年10月1日</u> から施行する。ただし、第9条及び第8号様式の改正規定は、平成31年1月1日から施行する。	1 この規則は、 <u>令和元年10月1日</u> から施行する。ただし、第9条及び第8号様式の改正規定は、平成31年1月1日から施行する。
(個人の町民税に関する経過措置)	(個人の町民税に関する経過措置)
2 この規則による改正後の寒川町町税条例施行規則(以下「新規則」という。)第8号様式は、 <u>平成31年度</u> 以後の年度分の町民税に係る申告に適用し、平成30年度以前の年度分の町民税に係る申告については、なお従前の例による。	2 この規則による改正後の寒川町町税条例施行規則(以下「新規則」という。)第8号様式は、 <u>令和元年度</u> 以後の年度分の町民税に係る申告に適用し、平成30年度以前の年度分の町民税に係る申告については、なお従前の例による。
(軽自動車税に関する経過措置)	(軽自動車税に関する経過措置)
3 新規則の規定中軽自動車税に関する部分は、 <u>平成32年度</u> 以後の年度分の軽自動車税について適用し、 <u>平成31年度</u> 以前の年度分の軽自動車税については、なお従前の例による。	3 新規則の規定中軽自動車税に関する部分は、 <u>令和2年度</u> 以後の年度分の軽自動車税について適用し、 <u>令和元年度</u> 以前の年度分の軽自動車税については、なお従前の例による。

(第3条関係)寒川町子ども・子育て支援法施行細則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>第1号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第1号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]
～略～	～略～

(第4条関係)寒川町老人福祉法施行細則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>第3号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第3号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第13号様式(第7条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第13号様式(第7条関係)</u> [別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第15号様式(第10条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第15号様式(第10条関係)</u> [別添のとおり]
～略～	～略～

(第5条関係)寒川町重度障害者等の医療費の助成に関する条例規則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>第4号様式(第8条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第4号様式(第8条関係)</u> [別添のとおり]
～略～	～略～

(第6条関係)寒川町廃棄物の減量化、資源化及び適正処理等に関する条例施行規則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
<u>第1号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]	<u>第1号様式(第3条関係)</u> [別添のとおり]
<u>第2号様式(第3条関係)</u>	<u>第2号様式(第3条関係)</u>

[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第3号様式(第4条関係)</u>	<u>第3号様式(第4条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第4号様式(第4条関係)</u>	<u>第4号様式(第4条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第5号様式(第5条関係)</u>	<u>第5号様式(第5条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
第6号様式(第5条関係) (略)	第6号様式(第5条関係) (略)
<u>第7号様式(第6条関係)</u>	<u>第7号様式(第6条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第8号様式(第6条関係)</u>	<u>第8号様式(第6条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第9号様式(第6条関係)</u>	<u>第9号様式(第6条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第12号様式(第9条関係)</u>	<u>第12号様式(第9条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第13号様式(第10条関係)</u>	<u>第13号様式(第10条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第14号様式(第10条関係)</u>	<u>第14号様式(第10条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第17号様式(第14条関係)</u>	<u>第17号様式(第14条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
<u>第18号様式(第14条関係)</u>	<u>第18号様式(第14条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
～略～	～略～
<u>第26号様式(第21条関係)</u>	<u>第26号様式(第21条関係)</u>
[別添のとおり]	[別添のとおり]
～略～	～略～

(第7条関係)寒川町企業等の立地促進に関する条例施行規則新旧対照表

現行	改正案
～略～	～略～
(制定附則)	(制定附則)
附 則	附 則
1 (略)	1 (略)

<p>(この規則の失効)</p> <p>2 この規則は、<u>平成33年</u>3月31日限り、その効力を失う。ただし、同日以前に行われた立地については、この規則は、同日後も、なおその効力を有する。</p> <p>～略～</p>	<p>(この規則の失効)</p> <p>2 この規則は、<u>令和3年</u>3月31日限り、その効力を失う。ただし、同日以前に行われた立地については、この規則は、同日後も、なおその効力を有する。</p> <p>～略～</p>
--	---

(第8条関係)寒川町火災予防規則の一部を改正する規則新旧対照表

現行	改正案
<p>～略～</p> <p>附 則</p> <p>この訓令は、<u>平成31年</u>7月1日から施行する。</p>	<p>～略～</p> <p>附 則</p> <p>この訓令は、<u>令和元年</u>7月1日から施行する。</p>

(第9条関係)寒川町危険物の規制に関する細則新旧対照表

現行	改正案
<p>～略～</p> <p><u>第19号様式(第16条関係)</u></p> <p>[別添のとおり]</p> <p>～略～</p>	<p>～略～</p> <p><u>第19号様式(第16条関係)</u></p> <p>[別添のとおり]</p> <p>～略～</p>

(改正附則)

現行	改正案
	<p>附 則</p> <p><u>(施行期日)</u></p> <p>1 この規則は、<u>公布の日から施行する。</u></p> <p><u>(残存用紙の使用)</u></p> <p>2 この規則の施行前に既に調整された様式で、現に残存するものは、<u>所要の調整を加え、なお使用することができる。</u></p>

(現行)

第1号様式

印鑑登録申請書		年 月 日
(宛先)寒川町長 次のとおり印鑑の登録を申請します。		
登録する人	住所	寒川町
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
	氏名	男 年 月 日生 女
窓口にきた人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(代理人の場合は下の欄に記入して下さい)		
代理人	住所	※代理人と保証人は同じ方では申請することができません。
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
	氏名	男 年 月 日生 女
保証人	この登録を受けようとする者は本人であり、又、この登録申請は本人の意思に基づくものであることを保証します。	
	住所	登録してある印鑑
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
氏名	男 年 月 日生 女	※鮮明に押してください
※この保証人欄は、必ず保証人となる人が署名・押印して下さい (注意) <ul style="list-style-type: none"> ・本人が申請する場合、運転免許証やパスポートなどの官公署が発行したもの又は会社その他の法人の発行した写真の貼つてあるものが必要になります。無い場合は保証人をつけるか文書照会になります。 ・代理人による申請の場合は、代理の旨を証する書面が必要です。 ・代理人による申請の場合は、保証人が一人(代理人と兼ねることはできません)が必要です。なお、保証人の住所が寒川町以外の場合は、発行の日から30日以内のその人の印鑑証明書(1通)も持参してください。 		
印鑑登録証受領書 (宛先)寒川町長 印鑑登録証(登録番号)を受領しました。 年 月 日 氏名 ㊟		
処理区分 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 文書照会 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答期限 () <input type="checkbox"/> 回答日 <input type="checkbox"/> 通知日		
受付	作成	交付
登録番号	登録年月日	

(改正案)

第1号様式

印鑑登録申請書		年 月 日
(宛先)寒川町長 次のとおり印鑑の登録を申請します。		
登録する人	住所	寒川町
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
	氏名	男 年 月 日生 女
窓口にきた人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(代理人の場合は下の欄に記入して下さい)		
代理人	住所	※代理人と保証人は同じ方では申請することができません。
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
	氏名	男 年 月 日生 女
保証人	この登録を受けようとする者は本人であり、又、この登録申請は本人の意思に基づくものであることを保証します。	
	住所	登録してある印鑑
	フリガナ	明 大 昭 平 西 暦
氏名	男 年 月 日生 女	※鮮明に押してください
※この保証人欄は、必ず保証人となる人が署名・押印して下さい (注意) <ul style="list-style-type: none"> ・本人が申請する場合、運転免許証やパスポートなどの官公署が発行したもの又は会社その他の法人の発行した写真の貼つてあるものが必要になります。無い場合は保証人をつけるか文書照会になります。 ・代理人による申請の場合は、代理の旨を証する書面が必要です。 ・代理人による申請の場合は、保証人が一人(代理人と兼ねることはできません)が必要です。なお、保証人の住所が寒川町以外の場合は、発行の日から30日以内のその人の印鑑証明書(1通)も持参してください。 		
印鑑登録証受領書 (宛先)寒川町長 印鑑登録証(登録番号)を受領しました。 年 月 日 氏名 ㊟		
処理区分 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 文書照会 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真あり) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 回答期限 () <input type="checkbox"/> 回答日 <input type="checkbox"/> 通知日		
受付	作成	交付
登録番号	登録年月日	

(現行)

第5号様式

年 月 日

印鑑登録証再交付申請書

(あて先)寒川町長

住 所
窓口に来た人の氏名
生年月日 年 月 日生

次のとおり印鑑登録証の再交付を申請します。

再交付を受ける人の住 所	寒川町			
氏 名		生年月日	年 月	日生
登 録 番 号		性別	男・女	
再交付を受ける理由	<input type="checkbox"/> 汚 損 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他			

(注 意)

- 1 印鑑登録証を添えて申請してください。印鑑登録証がないと再交付は受けられません。
- 2 登録印鑑を持参する必要はありません。
- 3 代理人の場合でも委任の旨を証する書面は不要です。
- 4 再交付された印鑑登録証は大切に保管してください。

受 付	確 認	住 民 票	新登録番号	受 領 印	

(改正案)

第5号様式

年 月 日

印鑑登録証再交付申請書

(宛先)寒川町長

住 所
窓口に来た人の氏名
生年月日 年 月 日生

次のとおり印鑑登録証の再交付を申請します。

再交付を受ける人の住 所	寒川町			
氏 名		生年月日	年 月	日生
登 録 番 号		性別	男・女	
再交付を受ける理由	<input type="checkbox"/> 汚 損 <input type="checkbox"/> き 損 <input type="checkbox"/> その他			

(注 意)

- 1 印鑑登録証を添えて申請してください。印鑑登録証がないと再交付は受けられません。
- 2 登録印鑑を持参する必要はありません。
- 3 代理人の場合でも委任の旨を証する書面は不要です。
- 4 再交付された印鑑登録証は大切に保管してください。

受 付	確 認	住 民 票	新登録番号	受 領 印	

(現行)

第6号様式

印鑑登録廃止届

(あて先) 寒川町長

年 月 日

窓口に来た人の

住所			
フリガナ		明 大 昭 平 西 暦	
氏名		年 月 日生	Ⓜ

次のとおり印鑑登録の廃止をお届けします。

登録している人	住所	寒川町		
	フリガナ		明 大 昭 平 西 暦	
	氏名		年 月 日生	
	廃止の理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑の紛失 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> その他()		
				登録印鑑

(注意)

- 1 代理人が届け出る場合は、代理の旨を証する書面を提出してください。
- 2 届出の際は、必ず印鑑登録証と登録印鑑を持参してください。ただし、紛失した場合は結構です。

処理区分				
受付		審査	登録番号	登録証 返還
				有 ・ 無

(改正案)

第6号様式

印鑑登録廃止届

(宛先) 寒川町長

年 月 日

窓口に来た人の

住所			
フリガナ			
氏名		年 月 日生	Ⓜ

次のとおり印鑑登録の廃止をお届けします。

登録している人	住所	寒川町		
	フリガナ			
	氏名		年 月 日生	
	廃止の理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑の紛失 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> その他()		
				登録印鑑

(注意)

- 1 代理人が届け出る場合は、代理の旨を証する書面を提出してください。
- 2 届出の際は、必ず印鑑登録証と登録印鑑を持参してください。ただし、紛失した場合は結構です。

処理区分				
受付		審査	登録番号	登録証 返還
				有 ・ 無

(現行)

第1号様式(第3条関係)

支給認定申請書
【施設型給付費・地域型保育給付費等】
□新規 □変更 □喪失

児童個人番号記入欄

保護者個人番号記入欄

年 月 日

(宛先) 寒川町長

保護者氏名 印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

児童名 (ふりがな) 氏名 生年月日 性別 障害者(療育)手帳のあり・なし
保護者 住所 〒 電話番号 自宅 携帯・勤務先 携帯・勤務先
認定者番号 ※既に支給認定を受けている場合のみ記入。新規以外。
保育希望 ※いずれかに○をしてください
する 保護者の就労または疾病等の理由により、保育所等での保育を希望する場合(幼稚園等との併願も含む)
しない 幼稚園等での教育を希望する場合(保育所等との併願は除く)

注※ 「保育所等」とは・・・保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ。)

* 「幼稚園等」とは・・・幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

① 世帯の状況(同居の世帯員)※住民票上は別世帯でも、同居している場合は記入してください。

Table with 7 columns: (ふりがな)氏名, 児童との続柄, 生年月日, 性別, 勤務先学校名, 個人番号記入欄, 市町村民税※町記入. Includes a summary row for '生活保護受給の有無'.

(改正案)

第1号様式(第3条関係)

支給認定申請書
【施設型給付費・地域型保育給付費等】
□新規 □変更 □喪失

児童個人番号記入欄

保護者個人番号記入欄

年 月 日

(宛先) 寒川町長

保護者氏名 印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

児童名 (ふりがな) 氏名 生年月日 性別 障害者(療育)手帳のあり・なし
保護者 住所 〒 電話番号 自宅 携帯・勤務先 携帯・勤務先
認定者番号 ※既に支給認定を受けている場合のみ記入。新規以外。
保育希望 ※いずれかに○をしてください
する 保護者の就労または疾病等の理由により、保育所等での保育を希望する場合(幼稚園等との併願も含む)
しない 幼稚園等での教育を希望する場合(保育所等との併願は除く)

注※ 「保育所等」とは・・・保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ。)

* 「幼稚園等」とは・・・幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

① 世帯の状況(同居の世帯員)※住民票上は別世帯でも、同居している場合は記入してください。

Table with 7 columns: (ふりがな)氏名, 児童との続柄, 生年月日, 性別, 勤務先学校名, 個人番号記入欄, 市町村民税※町記入. Includes a summary row for '生活保護受給の有無'.

② 利用を希望する期間・希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
利用を希望する施設	施設(事業者)名	希望理由	事業者番号 ※町記入

③ 保育の利用を必要とする理由など

※保護者の就労または疾病等の理由により、保育所等での保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況 (職業、就労日数・時間、疾病の状況など)
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護など <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休暇取得中で保育所利用中 (保育所名： 年 月から利用) <input type="checkbox"/> その他()	職業名： 就労日数： 日/月 時間： 時間/日 疾病等について ()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(<input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭)⇒(祖父母等 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居) <input type="checkbox"/> 上記以外		
	希望する利用時間など	利用希望曜日 <input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	利用希望時間 ※24時間標示で記入 時から 時まで

*****【 記入はここまで 】*****

★町記入欄 受付年月日 年 月 日

認定の可否		認定者番号	認定区分
可・否	年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号(□標準 □短時間) <input type="checkbox"/> 3号(□標準 □短時間)
⇒否とする理由：			
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
可・否	⇒否とする理由：	自： 年 月 日から	至： 年 月 日まで
入所施設(事業者)名			
<input type="checkbox"/> 保育所【 <input type="checkbox"/> さむかわ <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 一之宮 <input type="checkbox"/> 寒川湘南 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他			

② 利用を希望する期間・希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
利用を希望する施設	施設(事業者)名	希望理由	事業者番号 ※町記入

③ 保育の利用を必要とする理由など

※保護者の就労または疾病等の理由により、保育所等での保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況 (職業、就労日数・時間、疾病の状況など)
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護など <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休暇取得中で保育所利用中 (保育所名： 年 月から利用) <input type="checkbox"/> その他()	職業名： 就労日数： 日/月 時間： 時間/日 疾病等について ()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(<input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭)⇒(祖父母等 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居) <input type="checkbox"/> 上記以外		
	希望する利用時間など	利用希望曜日 <input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	利用希望時間 ※24時間標示で記入 時から 時まで

*****【 記入はここまで 】*****

★町記入欄 受付年月日 年 月 日

認定の可否		認定者番号	認定区分
可・否	年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号(□標準 □短時間) <input type="checkbox"/> 3号(□標準 □短時間)
⇒否とする理由：			
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
可・否	⇒否とする理由：	自： 年 月 日から	至： 年 月 日まで
入所施設(事業者)名			
<input type="checkbox"/> 保育所【 <input type="checkbox"/> さむかわ <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 一之宮 <input type="checkbox"/> 寒川湘南 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他			

(現行)

第3号様式(第3条関係)

(表)

養護受託者申出書

年 月 日

(宛先)寒川町長

(申出者)

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日
氏名	㊟			
個人番号				
住所				

老人福祉法第11条第1項第3号に規定する養護受託者としての認定を受けたいので、申し出ます。

現住所	電話番号	職 業	・ 勤務先 ・ 仕事の内容 ・ 職				
本人の履歴	最終学歴	職歴					
	年 月 卒	年 月					
	資格	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
健康状態	既往症 病名 発病 治療 年 月 年 月	現在 健康 持病 (病名)	やや健康 虚弱 無い 有る				
家族等の状況	氏名	生年月日	本人との関係	職業	月収	健康状態	同居 別居の別

(改正案)

第3号様式(第3条関係)

(表)

養護受託者申出書

年 月 日

(宛先)寒川町長

(申出者)

ふりがな		生年月日	— — —	年 月 日
氏名	㊟			
個人番号				
住所				

老人福祉法第11条第1項第3号に規定する養護受託者としての認定を受けたいので、申し出ます。

現住所	電話番号	職 業	・ 勤務先 ・ 仕事の内容 ・ 職				
本人の履歴	最終学歴	職歴					
	年 月 卒	年 月					
	資格	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
	年 月	年 月					
健康状態	既往症 病名 発病 治療 年 月 年 月	現在 健康 持病 (病名)	やや健康 虚弱 無い 有る				
家族等の状況	氏名	生年月日	本人との関係	職業	月収	健康状態	同居 別居の別

(裏)

養護受託を希望する理由		
養護老人に対する希望等		
その他		
住居の状況	自宅、借家、借間、その他() 敷地 m ² 床面積 m ² (構造) 間数 室() 主として当該高齢者が居する室 専用・共用(共用者) 階 量(構造) 環境	住居の平面図(主として当該高齢者の居する室にはアミを入れること。
資産及び負債	資産(不動産、有価証券等について主なものを項目別に記入すること。)	負債
世帯の収支(月額)の状況	収入 本人 円 家族等 円 合計 円	

(裏)

養護受託を希望する理由		
養護老人に対する希望等		
その他		
住居の状況	自宅、借家、借間、その他() 敷地 m ² 床面積 m ² (構造) 間数 室() 主として当該高齢者が居する室 専用・共用(共用者) 階 量(構造) 環境	住居の平面図(主として当該高齢者の居する室にはアミを入れること。
資産及び負債	資産(不動産、有価証券等について主なものを項目別に記入すること。)	負債
世帯の収支(月額)の状況	収入 本人 円 家族等 円 合計 円	

(現行)

第13号様式(第7条関係)

葬 祭 受 託 書

年 月 日

(あて先)寒川町長

㊟

老人福祉法第11条第2項の規定により、次の者の葬祭を行うことを受託します。

氏 名		生年月日		性別	
死亡年月日		死亡原因			
死亡時の住所又は居所					
葬祭受託費	円				
備 考					

(改正案)

第13号様式(第7条関係)

葬 祭 受 託 書

年 月 日

(宛先)寒川町長

㊟

老人福祉法第11条第2項の規定により、次の者の葬祭を行うことを受託します。

氏 名		生年月日		性別	
死亡年月日		死亡原因			
死亡時の住所又は居所					
葬祭受託費	円				
備 考					

(現行)

第15号様式(第10条関係)

収入申告書

年 月 日

(宛先)寒川町長

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日
氏名	㊟			
個人番号				
住所				

年中の収入について下記のとおり申告します。

入所施設名	種 類	金 額(年 額)	養護 養護入所者のみ ()人部屋入居	寒川町確認欄
収 入 A	恩給・年金等収入 ()年金	円	円	円
	財産収入 利子・配当金収入 その他収入			
	計	円	円	円
	必要経費 租 税 医療費 社会保険料 その他必要経費			
B	計	円	円	円
差 引 額 [A-B]		円	円	円

添付資料 1 確定申告書(写) 2 源泉徴収票 3 町県民税課税証明書
4 その他

(改正案)

第15号様式(第10条関係)

収入申告書

年 月 日

(宛先)寒川町長

ふりがな		生年月日	— — —	年 月 日
氏名	㊟			
個人番号				
住所				

年中の収入について下記のとおり申告します。

入所施設名	種 類	金 額(年 額)	養護 養護入所者のみ ()人部屋入居	寒川町確認欄
収 入 A	恩給・年金等収入 ()年金	円	円	円
	財産収入 利子・配当金収入 その他収入			
	計	円	円	円
	必要経費 租 税 医療費 社会保険料 その他必要経費			
B	計	円	円	円
差 引 額 [A-B]		円	円	円

添付資料 1 確定申告書(写) 2 源泉徴収票 3 町県民税課税証明書
4 その他

(現行)

第4号様式(第8条関係)

課長	副主幹等	課員

年 月 日

(宛先)寒川町長

(申請書を記入した人) 氏名

対象者との関係

住所

電話

寒川町重度障害者等医療費助成制度医療証交付(変更・喪失)申請書

		新規(変更・喪失)	変更前	事由
ふりがな 氏名		.....男	.....	1 新規 <input type="checkbox"/> 手帳取得 <input type="checkbox"/> 他の市町村からの転入 <input type="checkbox"/> 医療保険資格取得 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
		.....女	.....
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日			
住所	高座郡寒川町			
医療保険の加入状況	記号・番号	記号 番号	記号 番号	2 変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 町内の転居 <input type="checkbox"/> 加入医療保険の変更 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
	被保険者氏名	(続柄)	(続柄)	
	被保険者の住所			
	保険者の名称			
	保険者の住所			
受給者番号	.....	.....		3 喪失 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他の市町村への転出 <input type="checkbox"/> 医療保険資格喪失 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
個人番号				

上記のとおり医療証の交付(変更・喪失)申請をいたします。
医療費助成を受給するにあたり、関係機関から必要な情報を収集することに同意します。

印

(改正案)

第4号様式(第8条関係)

課長	副主幹等	課員

年 月 日

(宛先)寒川町長

(申請書を記入した人) 氏名

対象者との関係

住所

電話

寒川町重度障害者等医療費助成制度医療証交付(変更・喪失)申請書

		新規(変更・喪失)	変更前	事由
ふりがな 氏名		.....男	.....	1 新規 <input type="checkbox"/> 手帳取得 <input type="checkbox"/> 他の市町村からの転入 <input type="checkbox"/> 医療保険資格取得 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
		.....女	.....
生年月日	.....年 月 日			
住所	高座郡寒川町			
医療保険の加入状況	記号・番号	記号 番号	記号 番号	2 変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 町内の転居 <input type="checkbox"/> 加入医療保険の変更 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
	被保険者氏名	(続柄)	(続柄)	
	被保険者の住所			
	保険者の名称			
	保険者の住所			
受給者番号	.....	.....		3 喪失 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 他の市町村への転出 <input type="checkbox"/> 医療保険資格喪失 <input type="checkbox"/> その他 () 上記事由発生年月日 (年 月 日)
個人番号				

上記のとおり医療証の交付(変更・喪失)申請をいたします。
医療費助成を受給するにあたり、関係機関から必要な情報を収集することに同意します。

印

(現行)

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

減 量 化 等 計 画 書

(あて先)寒川町長

事業所の所在地
〔建物〕
事業所名
〔建物〕
代表者氏名
(建物の所有者又は管理者)

次のとおり提出します。

Table with columns for '提出者' (Submitter), '実績計画' (Actual/Plan), '種類' (Category), '発生量' (Generation), '処理区分' (Treatment/Resource), '資源化率' (Resource Rate), and '目標値' (Target Value). Rows include categories like '古紙類' (Old Paper) and '不燃' (Non-combustible).

Table for '廃棄物収集運搬・処理業者名' (Waste Collection/Transport/Processing) and '資源回収業者名' (Resource Recovery). Columns include '廃棄物の種類' (Waste Type), '業者名' (Company Name), '住所' (Address), and '電話番号' (Phone Number).

- (注) 1 この計画書は、一般廃棄物を月に8トン以上継続して、又は年間100トン以上発生させた場合に提出してください。 2 資源化率は、小数点以下を四捨五入してください。 3 事業系一般廃棄物の排出・管理状況フローシートを添付してください。

(改正案)

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

減 量 化 等 計 画 書

(宛先)寒川町長

事業所の所在地
〔建物〕
事業所名
〔建物〕
代表者氏名
(建物の所有者又は管理者)

次のとおり提出します。

Table with columns for '提出者' (Submitter), '実績計画' (Actual/Plan), '種類' (Category), '発生量' (Generation), '処理区分' (Treatment/Resource), '資源化率' (Resource Rate), and '目標値' (Target Value). Rows include categories like '古紙類' (Old Paper) and '不燃' (Non-combustible).

Table for '廃棄物収集運搬・処理業者名' (Waste Collection/Transport/Processing) and '資源回収業者名' (Resource Recovery). Columns include '廃棄物の種類' (Waste Type), '業者名' (Company Name), '住所' (Address), and '電話番号' (Phone Number).

- (注) 1 この計画書は、一般廃棄物を月に8トン以上継続して、又は年間100トン以上発生させた場合に提出してください。 2 資源化率は、小数点以下を四捨五入してください。 3 事業系一般廃棄物の排出・管理状況フローシートを添付してください。

(現行)

第2号様式(第3条関係)

年 月 日

(あて先)寒川町長

減 量 化 等 計 画 変 更 届

事業所の所在地
〔建 物〕
事業所名
〔建 物〕
代表者氏名 ⑥
(建物の所有者又は管理者)

次のとおり提出します。

項 目	変 更 前	変 更 後
事業所名 (建物)		
事業所の所在地 (建物)		
廃棄物管理責任者		
廃棄物発生量(計画)	古 紙 類	
	不 燃 物	
	厨 芥 類	
	そ の 他	
合 計		
減量化・資源化計画		

項 目	変 更 前		変 更 後		
廃棄物収集 運搬・処分業 者名	廃棄物の種類	業者名	住所・電話番号	業者名	住所・電話番号
			()		()
			()		()
資源回収業 者名	資源化物の種類	業者名	住所・電話番号	業者名	住所・電話番号
			()		()
			()		()
			()		()
その他					
(備考)					

(改正案)

第2号様式(第3条関係)

年 月 日

(宛先)寒川町長

減 量 化 等 計 画 変 更 届

事業所の所在地
〔建 物〕
事業所名
〔建 物〕
代表者氏名 ⑥
(建物の所有者又は管理者)

次のとおり提出します。

項 目	変 更 前	変 更 後
事業所名 (建物)		
事業所の所在地 (建物)		
廃棄物管理責任者		
廃棄物発生量(計画)	古 紙 類	
	不 燃 物	
	厨 芥 類	
	そ の 他	
合 計		
減量化・資源化計画		

項 目	変 更 前		変 更 後		
廃棄物収集 運搬・処分業 者名	廃棄物の種類	業者名	住所・電話番号	業者名	住所・電話番号
			()		()
			()		()
資源回収業 者名	資源化物の種類	業者名	住所・電話番号	業者名	住所・電話番号
			()		()
			()		()
			()		()
その他					
(備考)					

(現行)

第3号様式(第4条関係)

し尿処理申込書

清掃コード

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所 寒川町 番地

店 名

氏 名 ㊟

電 話 ()

次のとおり一般廃棄物の処理を申し込みます。

種 別	区 分	内 容
し 尿	使用開始年月日	年 月 日から
	家 族 人 員	名
	定 額 制	月 回
	従 量 制	

請求先 住 所 フリガナ _____

フリガナ 店 名 _____

フリガナ 氏 名 _____

電 話 _____

上記のとおり決定してよいでしょうか。			
課 長	副主幹等	主 任	起案 年 月 日
			決裁 年 月 日

(改正案)

第3号様式(第4条関係)

し尿処理申込書

清掃コード

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所 寒川町 番地

店 名

氏 名 ㊟

電 話 ()

次のとおり一般廃棄物の処理を申し込みます。

種 別	区 分	内 容
し 尿	使用開始年月日	年 月 日から
	家 族 人 員	名
	定 額 制	月 回
	従 量 制	

請求先 住 所 フリガナ _____

フリガナ 店 名 _____

フリガナ 氏 名 _____

電 話 _____

上記のとおり決定してよいでしょうか。			
課 長	副主幹等	主 任	起案 年 月 日
			決裁 年 月 日

(現行)

第4号様式(第4条関係)

課長	副主幹等	課員	受付

し尿処理変更(廃止)届

年 月 日

(あて先)寒川町長

住所 寒川町
 氏名
 (店名及び代表者) 国
 電話 ()

次のとおり変更(廃止)します。

変 更	変更年月日	年 月 日			
	し	変更前		変更後	
		清掃コード		清掃コード	
		定額制	月 回	定額制	月 回
	従量制		従量制		
	尿	住所	寒川町	住所	寒川町
		氏名		氏名	
人数		名	人数	名	
廃 止	廃止年月日	年 月 日			
	清掃コード				
	し尿	加入日	昭和 平成	年 月 日	

(改正案)

第4号様式(第4条関係)

課長	副主幹等	課員	受付

し尿処理変更(廃止)届

年 月 日

(宛先)寒川町長

住所 寒川町
 氏名
 (店名及び代表者) 国
 電話 ()

次のとおり変更(廃止)します。

変 更	変更年月日	年 月 日			
	し	変更前		変更後	
		清掃コード		清掃コード	
		定額制	月 回	定額制	月 回
	従量制		従量制		
	尿	住所	寒川町	住所	寒川町
		氏名		氏名	
人数		名	人数	名	
廃 止	廃止年月日	年 月 日			
	清掃コード				
	し尿	加入日	— —	年 月 日	

(現行)

第5号様式(第5条関係)

一般廃棄物月間持込届出書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所 寒川町 番地
 店 名
 代表者名 ㊟
 電 話 ()
 業 種 名

チェック	じん芥の種類	内 容
	可 燃 ご み	
搬入車両	登 録 番 号	
	車 両 重 量	kg
	自 己 搬 入	
	委 託 搬 入	業者住所 業 者 名 代 表 者 名 電 話 ()

上記じん芥を寒川町が指定する施設に搬入したく届け出ます。

上記届出書のとおり決定してよいでしょうか。			
課 長	副主幹等	主 任	起 案 年 月 日
			決 裁 年 月 日

(改正案)

第5号様式(第5条関係)

一般廃棄物月間持込届出書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所 寒川町 番地
 店 名
 代表者名 ㊟
 電 話 ()
 業 種 名

チェック	じん芥の種類	内 容
	可 燃 ご み	
搬入車両	登 録 番 号	
	車 両 重 量	kg
	自 己 搬 入	
	委 託 搬 入	業者住所 業 者 名 代 表 者 名 電 話 ()

上記じん芥を寒川町が指定する施設に搬入したく届け出ます。

上記届出書のとおり決定してよいでしょうか。			
課 長	副主幹等	主 任	起 案 年 月 日
			決 裁 年 月 日

(現行)

第7号様式(第6条関係)

一般廃棄物収集運搬(処分)業許可申請書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所

氏 名

Ⓔ

電 話

〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称、代表者の氏名〕

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 条第 項の規定により 業の許可を
受けたいので、次のとおり申請します。

1 営業の種類	
2 取扱う一般廃棄物の種類	年間予定数量
3 営業所の所在地及び名称	
4 収集運搬及び処分の別	
5 営業の区域対象事業所	
6 車両、機材の種類及び数量	
7 従業員数	
8 営業許可期間	年 月 日より 年 月 日まで

添付書類

- 事業計画書(契約事業所等について各事業所別に排出予定量及び種類を明記する。)
- 戸籍抄本、住民票(法人にあつては定款の写し及び登記事項証明書)
- 履歴書(法人にあつては役員の名簿及び履歴書)
- 申請者の印鑑証明(法人にあつては代表者の印鑑証明)
- 従業員の名簿
- 処理施設、処分施設、車庫、保管場所、積替場、その他処理施設の構造仕様書及び設計図書並びに付近の見取図
- その他町長が必要と認める書類

上記のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(改正案)

第7号様式(第6条関係)

一般廃棄物収集運搬(処分)業許可申請書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所

氏 名

Ⓔ

電 話

〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称、代表者の氏名〕

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 条第 項の規定により 業の許可を
受けたいので、次のとおり申請します。

1 営業の種類	
2 取扱う一般廃棄物の種類	年間予定数量
3 営業所の所在地及び名称	
4 収集運搬及び処分の別	
5 営業の区域対象事業所	
6 車両、機材の種類及び数量	
7 従業員数	
8 営業許可期間	年 月 日より 年 月 日まで

添付書類

- 事業計画書(契約事業所等について各事業所別に排出予定量及び種類を明記する。)
- 戸籍抄本、住民票(法人にあつては定款の写し及び登記事項証明書)
- 履歴書(法人にあつては役員の名簿及び履歴書)
- 申請者の印鑑証明(法人にあつては代表者の印鑑証明)
- 従業員の名簿
- 処理施設、処分施設、車庫、保管場所、積替場、その他処理施設の構造仕様書及び設計図書並びに付近の見取図
- その他町長が必要と認める書類

上記のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(現行)

第8号様式(第6条関係)

浄化槽清掃業許可申請書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所

氏 名

Ⓔ

電 話

〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称、代表者の氏名〕

浄化槽法第35条第3項の規定により浄化槽清掃業の許可を受けたいので、次により申請
します。

氏名又は名称	
代表者の氏名	
営業所の所在地	
事業の用に供する施設の概要	

添付書類

- 申請者が法人である場合 法人の定款又は登記事項証明書
- 申請者が個人である場合 住民票の写し
- 法第36条第2項イからニまで及びへからチまで該当しない旨を記載した書類
- 施行規則第11条第4号に該当する旨を記載した書類(浄化槽清掃業の許可の技術上の基準)
- 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

上記申請のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(改正案)

第8号様式(第6条関係)

浄化槽清掃業許可申請書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所

氏 名

Ⓔ

電 話

〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称、代表者の氏名〕

浄化槽法第35条第3項の規定により浄化槽清掃業の許可を受けたいので、次により申請
します。

氏名又は名称	
代表者の氏名	
営業所の所在地	
事業の用に供する施設の概要	

添付書類

- 申請者が法人である場合 法人の定款又は登記事項証明書
- 申請者が個人である場合 住民票の写し
- 法第36条第2項イからニまで及びへからチまで該当しない旨を記載した書類
- 施行規則第11条第4号に該当する旨を記載した書類(浄化槽清掃業の許可の技術上の基準)
- 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

上記申請のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(現行)

第9号様式(第6条関係)

一般廃棄物収集運搬(処分)業変更許可申請書

(あて先)寒川町長

住 所

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電 話

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 条第 項の規定により 業の
変更許可を受けたいので、次のとおり申請します。

許 可 年 月 日	年 月 日 寒川町指令 第 号		
許 可 を 受 け た 業 種	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物処分業	
変 更 内 容	変 更 前		
	変 更 後		
	変 更 理 由		
予 定 年 月 日	年 月 日		

(注)

添付書類

- 1 許可証
- 2 申請書の添付書類に記載した事項を変更したときはその書類

上記申請のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(改正案)

第9号様式(第6条関係)

一般廃棄物収集運搬(処分)業変更許可申請書

(宛先)寒川町長

住 所

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電 話

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 条第 項の規定により 業の
変更許可を受けたいので、次のとおり申請します。

許 可 年 月 日	年 月 日 寒川町指令 第 号		
許 可 を 受 け た 業 種	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物処分業	
変 更 内 容	変 更 前		
	変 更 後		
	変 更 理 由		
予 定 年 月 日	年 月 日		

(注)

添付書類

- 1 許可証
- 2 申請書の添付書類に記載した事項を変更したときはその書類

上記申請のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年 月 日
				決裁	年 月 日
				通知	年 月 日

(現行)

第12号様式(第9条関係)

許可証再交付申請書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所

氏 名 [法人にあつては名称
及び代表者の氏名] ㊤

電 話

許可証を紛失(破損、汚損)しましたので、寒川町廃棄物の減量化、資源化及び適正処理等に関する条例施行規則第9条第1項の規定により、次のとおり許可証の再交付を申請いたします。

許可年月日及び番号

年 月 日

寒川町指令 第 号

添付書類

破損又は汚損した場合にはその許可証

上記のとおり決定してよいでしょうか。

部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年	月	日
				決裁	年	月	日
				通知	年	月	日

(改正案)

第12号様式(第9条関係)

許可証再交付申請書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所

氏 名 [法人にあつては名称
及び代表者の氏名] ㊤

電 話

許可証を紛失(破損、汚損)しましたので、寒川町廃棄物の減量化、資源化及び適正処理等に関する条例施行規則第9条第1項の規定により、次のとおり許可証の再交付を申請いたします。

許可年月日及び番号

年 月 日

寒川町指令 第 号

添付書類

破損又は汚損した場合にはその許可証

上記のとおり決定してよいでしょうか。

部 長	課 長	副主幹等	主 任	起案	年	月	日
				決裁	年	月	日
				通知	年	月	日

(現行)

第13号様式(第10条関係)

処理業廃止(休止)届書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所
氏 名 ㊟
法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名
電 話 ()

次のとおり届け出ます。

廃止(休止) の内容	営業の種別	
	一般廃棄物の 種類	
	営業区域	
	そ の 他	
廃止(休止)年月日		
廃止(休止)の理由		
備 考		

添付書類

1 許可書

上記届のとおり決定してよいでしょうか。						
部 長	課 長	副 主 幹	主 任	起 案	年 月 日	
				決 裁	年 月 日	

(改正案)

第13号様式(第10条関係)

処理業廃止(休止)届書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所
氏 名 ㊟
法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名
電 話 ()

次のとおり届け出ます。

廃止(休止) の内容	営業の種別	
	一般廃棄物の 種類	
	営業区域	
	そ の 他	
廃止(休止)年月日		
廃止(休止)の理由		
備 考		

添付書類

1 許可書

上記届のとおり決定してよいでしょうか。						
部 長	課 長	副 主 幹	主 任	起 案	年 月 日	
				決 裁	年 月 日	

(現行)

第14号様式(第10条関係)

処理業許可申請事項変更届書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所
氏 名 ㊟
法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名
電 話 ()

次のとおり届け出ます。

変更の内容	事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		
変 更 の 理 由		
備 考		

添付書類

- 許可書
- 申請書の添付書類に記載した事項を変更しようとするときは、その書類

上記届のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副 主 幹	主 任	起 案	年 月 日
				決 裁	年 月 日

(改正案)

第14号様式(第10条関係)

処理業許可申請事項変更届書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所
氏 名 ㊟
法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名
電 話 ()

次のとおり届け出ます。

変更の内容	事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		
変 更 の 理 由		
備 考		

添付書類

- 許可書
- 申請書の添付書類に記載した事項を変更しようとするときは、その書類

上記届のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	副 主 幹	主 任	起 案	年 月 日
				決 裁	年 月 日

(現行)

第18号様式(第14条関係)

年 月 日

浄化槽清掃業事業実績報告書

(あて先)寒川町長

住 所 _____
氏 名 _____ ㊟
電 話 () _____

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月分の実績を次のとおり報告します。

日	件 数	数 量
1	件	K0
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
計		

(改正案)

第18号様式(第14条関係)

年 月 日

浄化槽清掃業事業実績報告書

(宛先)寒川町長

住 所 _____
氏 名 _____ ㊟
電 話 () _____

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月分の実績を次のとおり報告します。

日	件 数	数 量
1	件	K0
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
計		

(現行)

第26号様式(第21条関係)

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

(あて先)寒川町長

住 所 寒川町 番地
氏 名 ◎

次のとおり申請いたします。

- 申請区分 A 免除 B 減免
- 減免金額 年度分 第 期から第 期まで
金 円
- 申請理由

上記申請に基づき、次のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	場 長	副主幹等	主 任	起案 月 日
					決裁 月 日
					通知 月 日
決 定 区 分	A 免除する B 免除しない				
	C 減額する D 減額しない				
決 定 理 由					
決 定 減 免 金 額	年度 金 円				

(改正案)

第26号様式(第21条関係)

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

(宛先)寒川町長

住 所 寒川町 番地
氏 名 ◎

次のとおり申請いたします。

- 申請区分 A 免除 B 減免
- 減免金額 年度分 第 期から第 期まで
金 円
- 申請理由

上記申請に基づき、次のとおり決定してよいでしょうか。					
部 長	課 長	場 長	副主幹等	主 任	起案 月 日
					決裁 月 日
					通知 月 日
決 定 区 分	A 免除する B 免除しない				
	C 減額する D 減額しない				
決 定 理 由					
決 定 減 免 金 額	年度 金 円				

(現行)

第19号様式(第16条関係)

実務経験証明書

氏名			
生年月日		T S H 年 月 日生	
取り扱った危険物	類別	第 類	品名
取り扱った期間	年 月 日から 年 月 日まで		
製造所等の区分	製造所・貯蔵所・取扱所		
上記のとおり相違ないことを証明します。			
証明年月日		年 月 日	
事業所名			
所在地			
証明者	職名		
	氏名		印
	電話		

(改正案)

第19号様式(第16条関係)

実務経験証明書

氏名			
生年月日		年 月 日生	
取り扱った危険物	類別	第 類	品名
取り扱った期間	年 月 日から 年 月 日まで		
製造所等の区分	製造所・貯蔵所・取扱所		
上記のとおり相違ないことを証明します。			
証明年月日		年 月 日	
事業所名			
所在地			
証明者	職名		
	氏名		印
	電話		