

# 記入例

## 下水道使用料減免申請書

※手帳の写しを一緒に御提出ください。

○年○月○日

青梅市長 殿

住所 青梅市東青梅1-11-1

申請者 フリガナ氏名 青梅太郎  
(水道名義人) 電話番号 0428-22-1111

(代理申請者) 住所  
氏名

青梅市下水道条例施行規則第16条の6第4項にもとづき、次のとおり下水道使用料の減免を申請します。

なお、この申請に関して、住民登録、所得、障害程度および使用料収納状況を調査することに同意します。

また、減免決定後は、継続して同調査をすることも同意します。

申請理由	身体障害者手帳	1級	2級	番号	12345
	愛の手帳(療育手帳)	1度	2度	番号	
	精神障害者保健福祉手帳	1級		番号	
手帳所持者	住所	同上			
	<small>フリガナ</small> 氏名	同上			
	交付年月日	平成○年△月○日	更新年月日	令和○年△月○日	
世帯の状況 (住民票同一世帯)	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
	青梅太郎	本人	○年×月○日	なし	
	青梅花子	妻	○年×月○日	なし	
			年月日		
			年月日		
世帯の状況は、ご本人様も含めお書きください。			年月日		
お客様番号			35	—	○○○○○○ — △△