下水道使用料減免申請書

　　年　　月　　日

青梅市長　殿

　住所　青梅市

申　請　者

（水道名義人）電話番号

（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 | | |  | |
| 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 |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| 交付年月日 | |  | | | | | 更新年月日 | | |  | | |
| 世帯の状況（住民票同一世帯） | 氏　　名 | | | | 続　柄 | 生 年 月 日 | | | | 職　　業 | | | 備　考 |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
|  | | | |  | 年　月　日 | | | |  | | |  |
| お客様番号 | | | | ３５　－　　　　　　　　　　－ | | | | | | | | | |