

水道料金・下水道使用料 減免申請書

平成 年 月 日

新得町長 様

（水道 申請 名称 義 者人 ）	住 所	新得町
	電 話	
	ふりがな	-----
	氏 名	印
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

新得町 $\left[\begin{array}{l} \text{水道事業給水条例第26条} \\ \text{簡易水道事業条例第27条} \\ \text{公共下水道条例第22条} \end{array} \right]$ の規定により $\left[\begin{array}{l} \text{水道料金} \\ \text{下水道使用料} \end{array} \right]$ の減免

（平成22年6月から平成23年5月まで）を次のとおり申請します。

なお、町税の滞納に対する特別措置に関する条例第9条の規定に基づき、納税等の確認と収入等の調査確認等を行うことに同意します。

減免理由（該当理由に丸印を付けてください）

- ① 独居世帯（65歳以上で年収100万円未満の世帯）
- ② 児童扶養手当受給世帯（年収100万円未満の世帯）
- ③ 特別児童扶養手当受給世帯（年収100万円未満の世帯）
- ④ 1・2級の身体障害者手帳交付世帯（年収100万円未満の世帯）
- ⑤ 1級の精神障害者保健福祉手帳交付世帯（年収100万円未満の世帯）
- ⑥ A判定の療育手帳交付世帯（年収100万円未満の世帯）

※ 上記②と③の理由により申請する場合は証書のコピーを、④から⑥の理由により申請する場合は、手帳のコピーを添付してください。

事務処理欄 受付年月日 平成 年 月 日

確 認 欄	町 税	上下水道料	町営住宅料	福祉係
上記の通り申請があり、要件を 満たしていると確認しましたの で、認定してよろしいでしょう か。	課 長	係 長	係	