

水道料金・下水道使用料 減免申請書

令和 年 月 日

新得町長 様

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

新得町 $\left[\begin{array}{l} \text{水道事業給水条例第26条} \\ \text{公共下水道条例第22条} \end{array} \right]$ 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

を次のとおり申請します。（期間：令和 年 月から令和 年 月まで）

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（該当理由のいずれかに必ず○印を付けてください）

- ① 一人暮らし世帯（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。

注意： 年収が各種年金を含み100万円以上の世帯、生活保護受給世帯、町税使用料等に未納がある場合は、減免認定になりません。障害年金を受給されている方は支給額が確認できる書類を添付してください。

事務処理欄 受付年月日 令和 年 月 日

確 認	収入確認	納税確認	上下水道料	町営住宅料	生保確認	一人暮らし
上記のとおり申請ありました。減免の要件を充たしていることを確認しましたので、減免認定してよろしいですか。			課 長	係 長	係	