記入例

水道料金・下水道使用料 減免申請書

申請日 平成△△年△△月△△日

(宛先) 座間市公営企業管理者

座間市水道事業給水条例第47条の5第1項及び座間市下水道条例第38条第1項の規定に基づき、水道料金・下水道使用料の減免を申請します。

なお、申請に当たり、減免適用の資格審査に必要があるときは、世帯員全員の個人情報について 調査を受け、証明書の提出に応ずることについて同意します。また、減免措置を受けている世帯の 世帯員に異動があった場合は直ちに報告します。

申請者 住所 座間市緑ケ丘一丁目2番3号

氏名 **座間 花子**

日中連絡可能な電話番号

090-1234-5678

〔太枠内を記入してください〕

納入者との続柄 (妻)

水栓番号	12345 - 001	検査番号	6789	
水栓所在地	座間市緑ケ丘一丁目2番3号			
納入者氏名	座間 一郎	電話 (携帯可)	046-252-3456	
納入者住所	座間市緑ケ丘一丁目2番3号			
減免対象者氏名	座間 向日葵			
添付書類	1 身体障害者手帳	(1級 ・ 2	級 • 3級)	
(写し可)	2 療育手帳	(A1 · A	2 · B1)	
該当する番号及び等級区分	3 精神障害者保健福祉手帳	1級		
に○を付けてください	4 親福祉医療証			

上記の水栓を使用されている世帯員全員について記入してください。なお、世帯分離をされている場合でも、 同一居所の世帯員となります。

フリガナ 氏 名	生年月日	1月1日現在の居住地	市使用欄
ザマ イチロウ	·- · · · · · · · · · · · · · · · · ·	座間市・	
座間 一郎	昭和48年 5月 5日	()	
ザマ ハナコ	- F - D - D	座間市外	
座間 花子	昭和50年3月3日	座間市・ ()	
ザマ ヒマワリ	- F D D	座間市外	
座間 向日葵	平成20年10月10日	座間市・())	
リョウキン タロウ		座間市外	
料金 太郎	昭和10年1月1日	座間市 · (海老名市)	
	年 月 日	座間市外	
		座間市 · ()	

注 意 事 項

申請する前に必ずお読みください。

「水道料金・下水道使用料の減免について」

1 目的

水道料金及び下水道使用料(以下「料金等」という。)は、使用の対価であり、使用量に応じて算出された料金等は皆様に公平にお支払いただくものです。

減免制度は、障がいのある方やひとり親世帯など、社会的に厳しい方々への負担軽減のための制度です。

- 2 減免対象となる要件 $((1)\cdot(2)$ のいずれも満たしている場合が対象)
 - (1) 世帯員全員の市区町村民税の申告がされており、かつ全員が非課税であること。 ただし、生活保護受給者がいる世帯は除く。
 - (2) 次に該当する方が世帯員にいること。
 - ・ 身体障害者手帳の交付を受けた者で、1級、2級又は3級に該当する者
 - ・ 療育手帳の交付を受けた者で、A1、A2又はB1に該当する者
 - ・ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者で、1級に該当する者
 - ・ 座間市ひとり親家庭等の医療費助成制度を受けている者

3 添付書類

(1) 市区町村民税の非課税が証明できる書類(写し可)

ただし、座間市で税申告されており、世帯員全員の非課税が証明できる場合は、書類の提出は不要です。

- (2) 2の(2)の要件に該当することを証明することのできる手帳や証書の写し
- 4 申請方法

申請書(表面)に必要事項を記入の上、3の添付書類を添えて「水道料金お客様センター」 まで持参又は郵送にて提出してください。

お問合せ先(提出先)

水道料金お客様センター 住所 座間市緑ケ丘一丁目3番1号

電話 046-266-5520

事務担当

座間市上下水道局 経営総務課料金係 電話 046-252-8541