

水道料金・下水道使用料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市水道事業管理者

申請者

1 本人(契約者)

2 代理人

本人との関係

代理人氏名 ()

代理人連絡先 ()

次の理由により、水道料金・下水道使用料の減免を申請します。

契約者	住所			
	ふりがな			
お客さま番号 ()	氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	電話番号	()
減免申請の理由				
1 児童扶養手当受給世帯 2 特別児童扶養手当受給世帯 3 障害者のみの世帯 4 社会福祉施設 5 公衆浴場 6 その他(減免継続) 名義変更・区分変更()				

確認欄	1 児童扶養手当証書 2 特別児童扶養手当証書 3 障害者手帳(身体・精神・療育) 4 関係機関が発行する証明書 5 関係機関が発行する営業許可書 6 その他 ()			
	世帯構成確認			(人)

決定欄	1 上記の理由により適当と認められたので減免を承認する。 減免適用 令和 年 月 検針分から			
	2 次の理由により上記申請を却下する。 却下理由 (入力処理日)			

課長	課長補佐	係長	係	受付者