

様式8号の3 (則第16条の6第4項関係)

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 フリガナ 氏名
(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					
	<small>フリガナ</small> 氏名					
	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 -		-		