

様式第1号 (第3条関係)


(No. )

## 水道料金福祉減免申請書

市長様  
淡路広域水道企業団企業長様

年 月 日

申請者 (水道使用者)	住 所	
	電 話	
	ふりがな	
	氏 名	⑩
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

淡路広域水道企業団水道料金福祉減免取扱要綱の規定により水道料金の減免を次のとおり申請します。減免決定後に返金が生じた場合は、水道料金に充当してください。

なお、当該事務に係る減免要件等の確認にあたり、必要な範囲において市が保有する私の個人情報の収集に同意します。

① お客番号	—
② 給水装置設置場所	申請者住所と同じ
③ 水道使用者	
④ 減免をうけようとする理由	65歳以上でひとり暮らしのため

※ 市役所記入 (確認欄)

水道料金福祉減免の申請について、下記の内容を確認しました。	課 長			確 認 者
確認年月日	年 月 日	部署名	市 部 課	
(確認内容)			該	非該
① 4月1日現在で65歳以上の方			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② ひとり暮らしの方 (住民基本台帳上の単身世帯に限る)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 申請者の住所に住民登録がある方			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 市民税課税情報	課税	非課税	未申告	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	