

(記入例 | 表面)

※裏面にも記載箇所があります。

様式第16号の2(第34条関係)

(表面)

受付欄は記入しないでください。

受付 令和 年 月 日

| |
|--------|
| 受付場所 |
| 料金センター |
| 総合相談室 |
| 駅前SC |
| 銭函SC |
| 塩谷SC |

水道料金等減免申請書

①申請年月日を記載してください。

令和 〇年 〇月 〇日

小樽市水道事業給水条例第40条及び小樽市下水道条例第22条の規定により水道料金等の減免を下記のとおり申請します。

(宛先)小樽市公営企業管理者
水道局長

②水道使用場所住所・水道使用者名・電話番号を記載してください。

申請者

住所 小樽市花園2丁目11番15号

氏名 水 道 花 子

電話 32-4111

③世帯構成(続柄・氏名・生年月日)を記載してください。

記

| 申請者世帯構成 | 続柄 | 氏 名 | 生 年 月 日 |
|---------|---------|--------------|----------|
| 世帯主 | 水 道 花 子 | M・T・S H・R | △年 △月 △日 |
| 長男 | 一 郎 | M・T・S H・R | □年 □月 □日 |
| 長女 | 園 子 | M・T・S H・R | ○年 ○月 ○日 |
| | | M・T・S H・R | 年 月 日 |
| | | M・T・S H・R | 年 月 日 |

減免を申請する理由

- 1 生活保護世帯等 ケース番号
- 2 高齢者等世帯
- ③ ひとり親世帯 証書番号 00000000
年金証書番号
- 4 障がい者世帯 年金証書番号 年金コード

④該当する世帯の番号を○で囲み、ケース番号や証書番号等を記入してください。

令和 年 月 日審査の結果 該当 ・ 非該当

福祉保険部確認印

決定 令和 年 月 日
令和 年 月 から
非該当通知 令和 年 月 日

記載不要

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 管理者 | 局次長 | 課 長 | 主 査 | 判 定 |
| | | | | 合・否 |

| | | |
|-----|------|-----|
| 所 長 | 副責任者 | 担当者 |
| | | |

| | | |
|------|-----|---|
| 調定番号 | 区 番 | 枝 |
| 用 途 | コード | |

(記入例 | 裏面)

減免事務処理要綱(第4条関係)

(裏面)

同意書

⑤同意書の年月日を記載してください。

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)小樽市長

私は、水道料金等の減免を受けるに当たり、その審査に必要な限度で、市の職員が、表面に記載した私と私の同居者について、市民税課税台帳等により減免の基準の適合状況を確認し、その情報を水道局に提供することについて、当該関係者全員の総意に基づき同意します。なお、この同意については、今後定期的に行われる減免審査についても同様とします。

申請者

⑥住所・氏名・電話番号を記載してください。必ず押印してください。

住所 小樽市花園2丁目11番15号

氏名 水道花子 印

電話 32-4111

水道料金等減免審査票

| 続き柄 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 令和 | 年所得 | 令和 | 年度市民税所得割 |
|-------|----|--------------------------|----|----|-----|----|----------|
| 世帯主 | | M・T S・H R 年 月 日 | | | 円 | | 課税・非課税 |
| | | M・T S・H R 年 月 日 | | | 円 | | 課税・非課税 |
| | | M・T S・H R 年 月 日 | | | 円 | | 課税・非課税 |
| | | M・T S・H R 年 月 日 | | | 円 | | 課税・非課税 |
| | | M・T S・H R 年 月 日 | | | 円 | | 課税・非課税 |
| 所得合計額 | | | | | 円 | | |

記載不要