

受付場所
料金センター
総合相談室
駅前SC
銭函SC
塩谷SC

受付 令和 年 月 日

水道料金等減免申請書

令和 年 月 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

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

記

申請者世帯構成	続き柄	氏名	生年月日
	世帯主		M・T・S・ H・R
		M・T・S・ H・R	年 月 日
		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
			年金証書番号
	4 障がい者世帯		年金証書番号

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)

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	

同意書

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 住所

氏名

印

電話

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
				円	
所得合計額				円	