

受付 令和 年 月 日

受付場所
料金センター
相談室
駅前SC
銭函SC
塩谷SC

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 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 受給者番号		
	年金証書番号		
	4 障がい者世帯	年金証書番号	年金コード

令和 年 月 日審査の結果 該当 ・ 非該当

福祉部確認印

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	年所得	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	