

受付No.

水道料金・下水道使用料 減免申請書

明 石 市 長 様

明石市公営企業管理者 様

申請年月日

年 月 日

申請者 (水道 名義 人)	住所	明石市							
	ふりがな								
	氏名								
	電話番号								
	生年月日	【明・大・昭・西暦】		年	月	日			
	水道番号					—			

65歳以上でひとり暮らしのため、明石市水道条例第41条・明石市下水道条例第25条の規定により、水道料金・下水道使用料の減免を申請します。

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管理する私の個人情報の収集について同意します。

※事務処理欄

上記のとおり申請があり、要件を満たしていると確認しましたので、認定してよろしいか。		課長	係長	係
認定年月日				
【要件確認】 <input type="checkbox"/> 住民登録 <input type="checkbox"/> 所得基準 <input type="checkbox"/> 受給確認 <input type="checkbox"/> その他 ()		検針月	(奇 ・ 偶)	
		下水道	(有 ・ 無)	
住民コード		備考		受付日付印
受付方法	<input type="checkbox"/> 窓口【 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()】 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 庁内便 () <input type="checkbox"/> その他 ()		受付者	