様式１（第５条関係）

水 道 料 金 減 免 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  箱根町長　　　　　　　　　様  氏　　名 | | | | | | | | |
| 使用者番号 | 地　区 | 親　番 | | 枝　番 | | | 連　番 | |
|  |  | |  | | |  | |
| 使用者 | 給水装置場所 |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 減免対象者 |  | 年　月　日生 | | | | | | |
| 減免理由 | 1児童扶養手当　　2特別児童扶養手当　　3遺族基礎年金  4知的障害者　　5身体障害者　　6精神障害者　　7要介護者  8重複障害者 | | | | | | | |
| 資格の確認 | 証書類名 | | 証書番号 | | 確　認　印 | | | |
|  | |  | | 福祉事務所等 | | |  |
| 上下水道温泉課 | | |  |
| （注）1　太線のなかを記入してください  2　減免理由欄は、受給種類等のうち該当するものの番号を○でかこんでください。  3　減免の対象者の欄に、その氏名、生年月日を記入して下さい。  （1,2,3に該当する場合は児童、複数の場合は最年少の者） | | | | | | 受　付 | 減免適用 年月日 | | |
|  | 年　月　分  ～  年　月　分 | | |