

転入単身世帯 水道料金等減免申請書

令和 年 月 日

泉佐野市上下水道事業管理者 様

転入単身世帯に対する水道料金等の減免を受けたいので、泉佐野市転入単身世帯に対する水道料金等減免取扱要綱第 5 条の規定により申請します。なお、水道料金等の減免の決定等の際し、住民票その他必要事項を調査・閲覧されても異議ありません。また、水道料金を滞納することなく負担し、1 年以上継続して本市に住民登録を置いて居住することを誓約します。

(※太枠内のみ記入してください)

申請者 (水道使用者)	住 所	泉佐野市		
	氏 名	フリガナ 印		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (才)	電話番号	— —
お客さま番号		転入届出 年 月 日	令和 年 月 日	
※申請者と水道使用者の名義が異なる場合のみ、下記に記入してください。				
水道使用者名義		申請者との 関 係		

※ 生活保護法第 1 1 条第 1 項に掲げるいずれかの扶助の適用を受けている場合や当該減免を過去に受けたことがある場合（減免の期間中に市内転居し、減免の期間に残存期間がある場合を除く）は、減免の対象外となります。

※ 下水道使用料は減免されません。

上 下 水 道 局 確 認 欄			
1 申請書受付日	<input type="checkbox"/> 申請期間内	<input type="checkbox"/> 申請期間外	
2 転入届出年月日	<input type="checkbox"/> 要件期間内	<input type="checkbox"/> 要件期間外	
3 世帯構成	<input type="checkbox"/> 単身世帯	<input type="checkbox"/> 2 人以上の世帯	
4 他世帯の有無	<input type="checkbox"/> 当該単身世帯のみ	<input type="checkbox"/> 他の世帯あり	
5 年齢要件	<input type="checkbox"/> 15 歳以上 65 歳未満	<input type="checkbox"/> 15 歳未満もしくは 65 歳以上	
6 水栓情報	<input type="checkbox"/> 専用水栓（各戸メーター）	<input type="checkbox"/> 共用水栓（要綱第 4 条該当）	
7 水道用途	<input type="checkbox"/> 家事用	<input type="checkbox"/> 家事用以外	
8 滞納の有無	<input type="checkbox"/> 滞納なし	<input type="checkbox"/> 滞納あり	
9 生活保護	<input type="checkbox"/> 扶助の適用なし	<input type="checkbox"/> 扶助の適用あり	
10 当該減免履歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）		
口径	処 理 欄	適	不 適
		年 月分から	理由