別記第１号様式

整理番号　　（企業局で記入）

（その１）

水道料金一部免除申請書

年　　月　　日

（あて先）千葉県企業局長

申請者　住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号　　（日中の連絡先）

（法人にあっては、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

千葉県水道事業給水条例第 31 条の規定により水道料金の一部免除の適用を受けたいので、承認願いたく次のとおり申請します。

なお、水道料金の免除適用の事由が消滅したときは、直ちに水道料金一部免除資格喪失届により届け出ます。また、喪失の届出までの間、千葉県企業局が必要に応じて行う免除基準に該当する事由の存続確認に対し、関係機関先が回答することに同意します。

お客様番号	- -	請求書（納入通知書）又は検針票等に記載されているお客様番号・氏名・住所を記入してください。
フリガナ		
ご使用者名		
ご使用場所		

免除の対象者	フリガナ			
	ご使用者名			
	生年月日	年　　月　　日生		
	使用者から見た関係			
免除事由 1つだけ○で囲んでください。 ・生活扶助に該当する方はＡを選択してください。 ・生活扶助に該当しない方は、1～8のうち1つだけ選択してください。 （1～8 の免除内容は同じです）	Ａ　生活扶助 １　教育扶助　２　住宅扶助　３　医療扶助　４　児童扶養手当 ５　特別児童扶養手当　　６　身体障害者（1級または2級） ７　知的障害者（重度以上）８　精神障害者（1級）			
受給の種類	証書類名		企業局確認者	
	証書番号			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

市区町村長
福祉事務所長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【必ずお読みください】

１　必要添付書類

○免除事由を証明する書類の写しを添付することで、市区町村長又は福祉事務所長の証明（記名及び押印）に代えることができます。

○免除事由が６～８に該当する場合は、世帯調書届を提出してください。

※　この場合、当年において市町村民税（所得割）が賦課された方がいる世帯（同居の世帯を含む）は免除できません。

２　免除事由

免除事由は、１世帯につき１項目のみの認定となります。