

記入例

水道料金等減免申請書(兼資格喪失届)

(宛先) 川崎市上下水道事業 申請書を記載した日付をご記入ください。 令和 4 年 〇 月 〇 日

申請される方の住所・氏名をご記入ください。

住 所 川崎市川崎区宮本町1番地

氏 名 川崎 太郎

日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

電 話 番 号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

次のとおり水道料金・下水道使用料の減免について申請(届出)します。

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include: 水道番号 (12345678), 給水装置場所 (川崎市川崎区宮本町1番地), フリガナ (カワサキ タロウ), 水道使用者氏名 (川崎 太郎), フリガナ (カワサキ ハナコ), 減免対象者氏名 (川崎 花子), 減免区分 (精神障害者 (06), 重複障害者 (04)).

「使用水量のお知らせ」等をご確認の上、ご記入ください。

「障害者手帳」をお持ちのご本人様の氏名をご記入ください。

精神保健福祉手帳1級の方は「精神障害者」にチェックしてください。精神保健福祉手帳2級の方は「重複障害者」にチェックの上、該当する障害種別2つにチェックしてください。

(例: 精神保健福祉手帳2級、身体障害者手帳3級をお持ちの方は「精神」「身体」にチェックします)

この欄はご記入不要です。

Table with 2 main sections: 保健福祉センター等による資格確認 and 決定事項. Includes fields for application type (申請/喪失), dates, reasons, and checkboxes for fee reduction options.

注1 太線の中のみ記入してください。注2 この申請書は、減免対象者の居住地を所管する保健福祉センター等へ提出してください。

保健福祉センター等受付 上下水道局受付