

担 任	副責任者	総括責任者

川崎市入江崎余熱利用プール使用料減免申請書

年 月 日

(宛先) 川崎市上下水道事業管理者

申請者 住 所.....
 氏 名.....
 団体名.....
 担当者名.....
 電 話.....(.....)

次のとおり申請します。

日 時	年 月 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分					
理 由	<input type="checkbox"/> 規程第4条第1項第1号適用 (身体障害手帳) <input type="checkbox"/> 規程第4条第1項第2号適用 (生活保護法被保護者) <input type="checkbox"/> 規程第4条第2項適用 (その他) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第1号ア (教育的観点により認める団体) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第1号イ (10人以上の団体等) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号ア (公害医療手帳) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号イ (療育手帳) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号ウ (精神障害者保健福祉手帳) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号エ (被爆者健康手帳) <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号オ (3歳から高校生までの土曜日利用) 中学生以下 人、高校生 人 <input type="checkbox"/> 要綱第3条第1項第2号カ (泳力検定を受検する者)					
調 査	※付添者氏名 ()					
	年 月 日 調査員 印					
納付すべき額		減額する額		決定金額		□免除
大人 人		大人 人		大人 人		□減額率
小人 人		小人 人		小人 人		%
(A)	円	(B)	円	(A)-(B)	円	

注意事項 太線内のみ記入してください。