受付No.	

水道料金・下水道使用料 減免申請書

明　石　市　長　様
明石市公営企業管理者　様

		申請年月日	令和　　年　　月　　日						
申請者（水道名義人）	住　所	明 石 市							
	ふりがな								
	氏　名								
	電話番号								
	生年月日	【明・大・昭・西暦】　　年　　月　　日							
	水道番号					―			
緊急連絡先	氏　名						続柄		
	電話番号（緊急時）								

65 歳以上でひとり暮らしのため、明石市水道条例第 41 条・明石市下水道条例第 25 条の規定により、水道料金・下水道使用料の減免を申請します。

なお、当該事務に係る減免要件等の確認にあたり、必要な範囲において市が管理する私の個人情報の収集について同意します。

※事務処理欄

上記のとおり申請があり、要件を満たしていると確認しましたので、認定してよろしいか。		課 長	係 長	係
認定年月日				
【要件確認】 ☐ 住民登録　☐ 所得基準　☐ 受給確認 ☐ その他（　　）		検 針 月	（　奇　・　偶　）	
		下 水 道	（　有　・　無　）	

住民コード		備 考		受付日付印	
受付方法	☐ 窓口【☐ 本人 ☐ その他（　　）】 ☐ 郵便　☐ 庁内便（　　） ☐ その他（　　）	受付者			