

公共下水道使用料減免申請書

令和8年4月1日

相模原市長 あて

住所 相模原市中央区中央2-11-15

フリガナ

サガミ タロウ

申請者 氏名

相模 太郎

(水栓使用者)

電話

042-0000-0000

相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則第11条第2項の規定により、公共下水道使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

水栓 情報	お客様番号 <sup>※1</sup>	2	2	1	-	1	2	3	4	5	6	-	1	2	3
	使用場所	相模原市 中央区 中央2-11-15													
減免理由		相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則第11条第1項第1号 <input type="checkbox"/> ア 身体障害者（身体障害者手帳1級・2級） <input type="checkbox"/> イ 知的障害者（知能指数35以下） <input type="checkbox"/> ウ 重複障害者（障害者手帳3級かつ知能指数50以下） <input checked="" type="checkbox"/> エ 精神障害者（精神障害者保健福祉手帳1級） <input type="checkbox"/> オ 要介護者（要介護4・5） 相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則第11条第1項第2号 <input type="checkbox"/> 災害・その他													
減免理由 ア～オの場合	減免対象者	【フリガナ】 サガミ ハナコ 【氏名】 相模 花子													
	資格確認	【証書番号等】 123456789 減免理由エ・オの場合のみ、有効期限等を転記してください 【精神障害者保健福祉手帳の有効期限】 R10年3月31日 【要介護認定の有効期間】 ____年__月__日～ ____年__月__日													
	確認事項	相違なければ <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします <input checked="" type="checkbox"/> 減免対象者は水栓使用場所で生活しています <input checked="" type="checkbox"/> 減免対象者と水栓使用者は同一の世帯です													

※1 「上下水道使用量のお知らせ」または「上下水道料金領収書」に記載されている番号です

\* 引っ越しなどにより使用する水道が変更になった場合には、再度申請が必要です

\* 水道を休止した場合には、減免も自動的に終了となりますので再度申請が必要です

\* 2か月を越える入院や施設入所等により減免対象者が不在になった場合にはご連絡ください。

**\* 資格確認書類を添付してください**

【減免理由ア～エ】 障害者手帳（裏面に記載のある場合は両面）の写し

【減免理由 オ】 介護保険被保険者証（3面すべて）の写し

【減免理由 災害・その他】 り災証明書