

様式第1号（第5条関係）

坂井市水道料金等減免申請書（兼同意書）

申請日 令和 年 月 日

坂井市公営企業管理者 様

坂井市低所得世帯に対する水道料金、下水道使用料及び農業集落排水施設使用料の減免に関する取扱要綱に基づき、水道料金等の基本料金の減免を申請します。

なお、申請に当たり、減免適用の資格審査に必要があるときは、世帯員全員の個人情報について調査を受け、証明書の提出に応ずることについて同意します。また、減免措置を受けている世帯の世帯員に異動があった場合は直ちに報告します。

申請者 住所 _____

氏名 _____

日中連絡可能な電話番号 _____

使用者との続柄（ _____ ）

■減免を申請する施設の情報等について記入してください。

| | | | |
|------------|--|---------|--|
| お客様番号 | | メーター番号 | |
| 施設所在地 | | | |
| 使用者氏名 | | 使用者電話番号 | |
| 使用者住所 | | | |
| 水道料金振替口座番号 | | | |

■上記の施設を使用されている世帯員全員について記入してください。

| フリガナ 氏 名 | 生年月日 | 令和5年1月1日現在の居住地 ※坂井市外に居住していたかたは（ ）に居 住していた市区町村名をお書きください。 | 資格審査に必要な個人情 報の調査に同意します |
|-------------|------|---|--|
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

※世帯員全員が資格審査に必要な個人情報の調査に同意された方は所得証明の提出は不要となります。また、翌年度以降も資格審査に必要な個人情報を市で確認するため減免申請書の提出が不要となります。ただし、個人情報の調査に同意された場合でも1月1日に市外に居住されていた方は所得証明書の添付が必要となります。

※世帯内で資格審査に必要な個人情報の調査に同意されない方がいる場合は、調査に同意されない世帯員の所得証明書の添付が必要となります。また、翌年度以降に減免を受けるには改めて申請書の提出が必要となります。

※五領川公共下水道の下水道使用料は対象となりません。

坂井市水道料金等減免申請書（兼同意書）

申請日 令和6年3月18日

坂井市公営企業管理者 様

坂井市低所得世帯に対する水道料金、下水道使用料及び農業集落排水施設使用料の減免に関する取扱要綱に基づき、水道料金等の基本料金の減免を申請します。

なお、申請に当たり、減免適用の資格審査に必要があるときは、世帯員全員の個人情報について調査を受け、証明書の提出に必ずることについて同意します。また、減免措置を受けている世帯の世帯員に異動があった場合は直ちに報告します。

施設の情報等については検針票に記入されているものをご記入ください。検針票での記載位置は裏面「減免を申請する施設の情報等の検針票での記載位置について」をご覧ください。

申請者 住所 坂井市坂井町下新庄 1-1
氏名 坂井 太郎
日中連絡可能な電話番号 090-0000-XXXX
使用者との続柄（ 本人 ）

■減免を申請する施設の情報等について記入してください。

| | | | |
|------------|---------------|---------|---------|
| お客様番号 | 6000000 | メーター番号 | 1234567 |
| 施設所在地 | 坂井市坂井町下新庄 1-1 | | |
| 使用者氏名 | 坂井 太郎 | 使用者電話番号 | 66-△△△△ |
| 使用者住所 | 坂井市坂井町下新庄 1-1 | | |
| 水道料金振替口座番号 | | | |

■上記の施設を使用されている世帯員全員について記入してください。

| フリガナ氏名 | 生年月日 | 令和5年1月1日現在の居住地 ※坂井市外に居住していたかたは（ ）に居住していた市区町村名をお書きください。 | 資格審査に必要な個人情報の調査に同意します |
|---------------|------------|---|---|
| 坂井太郎(サカイ タロウ) | H5. 1. 1 | 坂井市・坂井市外（ ） | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 坂井花子(サカイ ハナコ) | H6. 11. 1 | 坂井市・坂井市外（福井市） | <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 坂井二郎(サカイ ジロウ) | S35. 6. 10 | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| | | 坂井市・坂井市外（ ） | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

坂井花子さんは転入者のため令和5年度所得証明の添付が必要です。

※世帯員全員が資格審査に必要な個人情報の調査に同意された方は所得証明の提出は不要となります。また、翌年度以降も資格審査に必要な個人情報を市で確認するため減免申請書の提出が不要と同意された場合でも1月1日に市外に居住されていた方は所得証明書の添付が
※世帯内で資格審査に必要な個人情報の調査に同意されない方がいる場合は、調査書の添付が必要となります。また、翌年度以降に減免を受けるには改めて申請書
※五領川公共下水道の下水道使用料は対象となりません。

坂井二郎さんは個人情報の調査に同意されないため令和5年度所得証明の添付が必要です。

調査
証明

減免を申請する施設の情報等の検針票での記載位置について

使用水量・料金等のお知らせ

お客様番号 6000000

坂井 太郎 ← (使用者名) 様

坂井市坂井町下新庄1-1 ← (施設住所)

メーター番号 1234567 口径 13 mm 世帯人数 人

| | |
|----------|----------------|
| 今回指針 () | m ³ |
| 前回指針 () | m ³ |
| 旧メーター水量 | m ³ |
| 使用水量 | m ³ |
| 下水調整水量 | m ³ |

のため m³に認定しました。

検針員

概算請求予定額等

商品税率および消費税割合、消費税額

申請書の減免する施設の情報等は検針票のこの部分を見て記入してください。

使用者の住所は検針票に記載されておりません。ご自身の住所をお書きください。