

様式第25号（第35条関係）

年 月 日

下水道使用料減免申請書

（宛先）小金井市長

申請者 住所 小金井市 町 丁目 番 号

（ふりがな）

氏名

小金井市下水道条例施行規則第35条に基づき、下水道使用料の減免を下記のとおり申請します。

なお、減免適用要件の確認等のため住民基本台帳、市民税課税台帳、水道点検簿、料金収納情報等を閲覧することに同意します。

記

申請する減免の種別（該当する番号に○を付けてください。）			
1 公衆用水飲みせん等	8 教育扶助、住宅扶助及び医療扶助受給者		
2 生活扶助受給者	9 身体障害者手帳所持者		
3 児童扶養手当受給者	10 東京都愛の手帳所持者のいる世帯		
4 特別児童扶養手当受給者	11 65歳以上の者のみの世帯		
5 旧母子福祉年金・旧準母子福祉年金受給者	12 寡婦		
6 病院	13 めつき業者		
7 社会福祉施設	14 生活関連業者（ ）		
減免対象の水道	所在地 小金井市 町 丁目 番 号		
	（ふりがな）		
	電 話		
お客様番号（最近の水道検針票又は水道料金領収書を参考に記入してください。）			
4 0			
振込先金融機関名		銀行・信用金庫	支店
普	口座番号	口座名義	（カナで書いてください。）