

令和5年度「水道料金等軽減」及び「し尿汲取り料助成」 申請書

令和 年 月 日

深川市長 様

申請者 住所 深川市
氏名 _____ 印
電話 _____

下記のとおり、水道料金等軽減及びし尿汲取り料の助成について申請します。
なお、審査のために必要があるときは、私及び私の世帯員の、住民基本台帳、市民税課税状況、障がいの状況などの関係書類を閲覧することについて同意します。

1 希望する軽減等【希望する番号を○でかこんでください】

1	水道料金の軽減
2	下水道使用料の軽減(農業集落排水施設及び個別排水処理施設使用料を含む。)
3	し尿汲取り料の助成

2 世帯の状況【一緒にお住まいの方全員について記入・押印してください】

★お一人暮らしの方についても【世帯主】の欄に必ず記入・押印してください。

住基台帳等閲覧同意	家族氏名	続柄	生年月日	年齢	市民税課税の有無	備考 (障がい手帳、入院・入所等)
Ⓜ		世帯主	年 月 日		有・無	
Ⓜ			年 月 日		有・無	
Ⓜ			年 月 日		有・無	
Ⓜ			年 月 日		有・無	
Ⓜ			年 月 日		有・無	
Ⓜ			年 月 日		有・無	

※記入・押印がない場合は申請を受理することができませんので、一度返送いたします。
※障害手帳をお持ちの場合、長期入院・施設入所・住民票の移動を伴っていない転居などがある場合は、備考欄に記入してください。

3 控除額【該当するものを○でかこみ、金額を記入してください】

家賃の支払の有無	有	家賃月額.....円 支払先()	無 (持ち家等)
----------	---	----------------------	-------------

※アパートなどにお住まいで家賃を支払っている場合には、家賃月額を記入し、申請時に金額が確認できる書類(賃貸契約書・振込額の確認できる通帳等)の写しを提出してください。

※家賃控除には上限があります。

裏面へ

4 世帯の収入状況

世帯主及び世帯員の 収入種別 令和4年1月～12月中の 収入について、 該当するものを○で かこんでください。	1.年 金	円
	2.給 与	円
	3.事業所得※不動産賃借料含	円
	4.そ の 他()	円

5 年金等収入詳細【年金等を受給されている方は、必ず全員分記入してください】

種 別	年 金 額(年額)	受給者氏名
老 齢・退 職(基礎・厚生・共済)年 金	円	
	円	
遺 族 年 金	円	
障 害 年 金	円	
寡 婦 年 金	円	
農 業 者 年 金・企 業 年 金	円	
	円	
恩 給(普通・傷病・遺族)	円	
児 童 手 当	円	
児 童 扶 養 手 当	円	
そ の 他()	円	

★申請する際は以下の書類の写しを必ず提出(同封)してください

家賃の支払がある方	家賃月額が確認できる書類 (賃貸契約書や、振り込んだ額が確認できる通帳等)
年金収入・ 恩給収入がある方	年金等の年間収入額が確認できる書類 (年金支払通知書(ハガキ)や、源泉徴収票、 振り込まれた額が確認できる通帳等)

※上記に当てはまらない方は、この申請書のみ提出してください。

【注意事項】

虚偽の申請その他不正の行為により「水道料金等軽減」及び「し尿汲取り料助成」を受けた場合は決定を取り消し、減額した料金などについて遡及して返還を求めめる場合があります。

申請に際しご不明な点がある場合は、市役所社会福祉課福祉庶務係
(電話 26-2144)までお問い合わせください。