

平成 年度〔水道料金・下水道使用料・農業集落排水処理施設使用料〕減免申請書

転居継続用

(あて先) 仙台市水道事業管理者

申請日 平成 年 月 日

裏面記載内容に基づき以下のとおり減免を申請します。

水道の 使用者	フリガナ 氏 名	生 年 月 日 大・昭・平 年 月 日	申請者が本人 の場合は○印
水道の 使用場所	新住所	仙台市 区 アパート・ マンション名 (電話番号 — —)	入居日 平成 年 月 日
	旧住所	仙台市 区 アパート・ マンション名 (電話番号 — —)	退居日 平成 年 月 日

上記水道の**使用者以外**に水道をご使用になっている方全員をお書きください。

※世帯が増員になった場合、新住所で増員になった方の市・県民税非課税証明書原本の添付が必要です。
(扶養されている18歳以下の方は除く)

来庁者	フリガナ 氏 名	生年月日	使用者 との 続 柄	※増員で 証明書必 要な方	来庁者	フリガナ 氏 名	生年月日	使用者 との 続 柄	※増員で 証明書必 要な方
<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日		
<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日		
<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日			<input type="checkbox"/>		大・昭・平 年 月 日		

上記以外の 申請者の場合 委任状が必要です	住 所	(電話番号 — —)
	フリガナ 氏 名	使用者との ご 関 係 <input type="checkbox"/> に✓点を記入してください <input type="checkbox"/> 親族(続柄 _____) <input type="checkbox"/> 代理人(ご関係 _____)

審査者 { } 備考 { }

枚中 枚

本日、お客さまの水道料金等の減免申請書をお預かりしました。

あなたが記入された減免申請書をもとに減免が適用になるか審査いたします。

審査担当からあらためて生活状況等お尋ねさせていただくことがありますのでご了承願います。

お電話は夜または土日になることもありますので、ご承知おきください。

また審査の結果は、通知書を郵送することでお知らせします。

通知書が届くまでは、この預かり控えを大事に保管してください。

なお虚偽または錯誤等の申請により減免を受け、該当しないことが判明したときは、遡及して減免を取消し、徴収を免れた額の水道料金を徴収いたします。

<お問い合わせ先>

仙台市水道局南料金センター
〒982-8585
仙台市太白区南大野田 29-1
電 話 (022) 304-0020
F a x (022) 304-0137

※裏面もあります

水道料金減免取扱要綱の要件確認のため以下の質問にお答えください。

- 1 申請書に記載されている方全員が市県民税を非課税とされていますか。

はい いいえ

- 2 現在の収入が低く、著しく生活に困窮していますか。

はい いいえ

- 3 申請書記載の使用場所に居住し、かつ水道を生活用として使用していますか。

(※施設に入所している等居住実態がない場合は、「いいえ」になります。)

はい いいえ

- 4 申請書記載の使用場所に店舗等で生活用以外に使用している部分がありますか。

はい いいえ



業種・店舗名をご記入ください。

業種

店舗名

- 5 申請書に記載されている方以外から養育費、仕送りや奨学金等の金銭的援助がありますか。

はい いいえ



以下の該当するものに✓点を記入してください。

養育費 仕送り 奨学金

その他 () ※具体的にお書きください

水道局記入欄

- 6 水道局から口座引落としや納入通知書により料金の請求をされていますか。

はい いいえ (管理会社・大家さんから請求等の場合はこちらです。)



部屋にトイレ・台所・風呂があり、共同で水道を使用できる設備がなく、管理会社・大家さん等に水道の利用に対する支払をしていますか。

はい いいえ

水道をご使用になっている人数に対して使用水量が著しく多いまたは少ない場合など
現地にて使用実態を確認させていただくことがございます。現地調査に同意いただけますか。

同意します ※同意いただけない場合、減免が適用にならないことがあります。