

(様式第一)

# 水道料金軽減申請書

令和 年 月 日

(宛先) 高浜市水道事業  
高 浜 市 長

住 所 高浜市 町 丁目 番地  
(方書)

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 大正・昭和  
平成・令和 年 月 日

電 話 \_\_\_\_\_

下記のように、水道料金を軽減して下さるよう申請します。

記

水道料金 領収書に 記載して ある事項	お 客 様 番 号		水 栓 番 号		備 考			
	住 所	町 丁目 番地						
	アパート室番号							
	氏 名			印				
	申請理由	1 新 規		2 転 居		3 適用種別変更		
			旧適用種別理由					
			生活	高齢	重心	母子	父子	父母
適 用 種 別	軽減措置を必要とする理由						地域福祉G・介護障がいG 受付年月日及び確認印	
	1	生活扶助 受給世帯						
	2	高齢者世帯	老人保健医療受給証番号 第 号					
	3	重度の心身 障害者世帯	身体障害者手帳第 号 種 級				上下水道グループ受付年月日	
	4	母子世帯	児童扶養手当受給者台帳 整理番号第 号					
	5	父子世帯	高浜市遺児手当受給者台帳 整理番号第 号					
6	父母のいない 児童扶養世帯							

※ 申請理由は該当する番号を○で囲んで下さい。なお、適用種別変更は旧のものを○で囲み、変更後のものは適用種別欄に記入して下さい。

※ この申請書は、高齢者世帯は上下水道グループへ、生活扶助受給世帯は地域福祉グループへ、その他は介護障がいグループへ提出して下さい。