

水道料金等減免申請書・下水道使用料減免申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

柏市上下水道事業管理者 宛

①提出日をご記入ください

②上下水道をご利用の方は両方に✓を入れてください

☒ 柏市水道事業給水条例施行規程第24条第2項

☒ 柏市下水道条例第24条第2項

の規定により次のとおり減免を申請します。

浄化槽をご利用の方は上段、井戸水をご利用の方は下段のみに✓をいれてください

太枠部分を申請者本人が記入してください。

③申請者欄 を全てご記入 ください 申請者	住 所	〒 2 7 7 - 0 0 2 5 柏市 千代田一丁目2番32号					
	氏 名	※水道契約者のお名前をご記入ください 柏水 太郎				連絡先	日中繋がりやすい 連絡先を ご記入ください
	本件責任者 氏名	役職		氏名		連絡先	
		本件担当者 氏名	役職		氏名		連絡先
減 免 区 分 (いずれかに○をつけてください)		(1) 軽減 (2) 免除					
④免除に○をつけてください							
内 容 (該当箇所に✓をつけてください)		※上下水道をご利用の方は両方 浄化槽をご利用の方は水道料金のみ 井戸水をご利用の方は下水道使用料のみ					
⑤該当箇所に✓をご記入ください		☒ 水道料金 ☒ 下水道使用料 ☐ その他費用 (					
申 請 理 由 (ご記入ください)		大雨により、り災したため					
⑥理由をご記入ください		(例) 洪水被害にり災したため・火災にり災したため					

※申請者欄について

・一般家庭の場合

申請者欄内の氏名欄は契約者氏名を記入してください。

本件責任者欄及び本件担当者欄の記入は不要です。

・法人の場合

申請者欄内の氏名欄は社名、肩書及び代表者氏名を記入してください。押印は不要です。

また、本件責任者欄及び本件担当者欄を記入してください。

※事務処理欄 (記入不要)

水道番号 下水番号		
調 査	り災証明書(写し)の提出の有無	□あり □なし
	下水道使用料徴収の有無	□あり □なし
判 定	(1) 軽減又は(2) 免除の可否	□可 □否

受領印