

令和3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。

家族氏名	続柄	生年月日	年齢	市民税 課税の有無	住基台帳 等 閲 覧 同 意	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	Ⓜ	

※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。

※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。

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2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 ※下記 5 の金額の合計を記入→	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、 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られます。

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。