

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

記載例

令和 年 月 日

深川市長 様

申請者 住所 深川市 2条17番17号
氏名 深川 太郎
電話 26-2144



下記のとおり、水道料金等軽減及びし尿汲
なお、審査のために必要があるときは、私及
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。

必ず押印をしてください。↑

1 希望する軽減等【希望する番号を○でかこんでください】

<input checked="" type="radio"/> 1	水道料金の軽減
<input checked="" type="radio"/> 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。)
<input type="radio"/> 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)
<input checked="" type="radio"/>	深川 太郎	世帯主	S9年1月2日	87	有・無	
<input checked="" type="radio"/>	深川 花子	妻	S16年3月4日	80	有・無	
<input checked="" type="radio"/>	深川 一郎	長男	S40年5月6日	56	有・無	身体障がい者2級
					有・無	
					有・無	
					有・無	

↑お一人暮らしの方も、
必ず記入・押印をしてください。

※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。
※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	<input checked="" type="radio"/> 有	家賃月額 15,000 円 支払先 (*管理者の氏名)	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	2,290,000	円
	2.給 与	一郎:××社(株)=873,000円、花子:(株)△△=357,000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	978,000 円	太郎
	520,000 円	花子
遺 族 年 金	円	
障 害 年 金	792,000 円	一郎
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。