

第5号様式（第25条関係）

年 月 日

（あて先）昭島市長

申請者氏名

水道料金等減免申請書

次のとおり水道料金・手数料の減免を受けたいので、申請します。

申 請 事 由	新規	住所変更		
減 免 の 範 囲	基 本 料 金			
申 請 者 氏 名	フリガナ	生年月日	年 月 日生	
		日中連絡可能な電話番号		
水道使用者氏名	フリガナ	続 柄		
		水道使用者減免の了承 有 ・ 無		
住 所				
前 住 所		転 居 日	年 月 日	
減 免 の 理 由 （該当するものに○印をつけてください。）	（1） 児童扶養手当法による児童扶養手当の支給を受けている。 （2） 特別児童扶養手当等の支給に関する法律による特別児童扶養手当の支給を受けている。 （3） その他（ ）			
この申請書に記載した事項について、児童扶養手当受給者台帳等の公簿により確認することに同意します。				
氏 名				
お 客 様 番 号		水 栓 番 号		偶数
受 付 日	年 月 日	水道メーター番号		奇数
送 付 日	年 月 日	備考		
認 定 年 月 日	年 月 日			
支 給 開 始 月	年 月			
証 書 番 号	第 号			

注意 1 太枠の中を楷書で記入してください。
2 申請内容等の確認のため昭島市水道部から連絡させていただく場合があります。