別記様式第１号（第６条関係）

**下０１**

（その１）

下水道使用料減免申請書

この申請書は、下水道使用者が使用料の減免を受けるための申請手続きに使用します。

＜申請者＞（下水道使用者（契約者）と住民票で同一世帯の方は委任状不要です。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北見市公営企業管理者　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請日）　　　　　 　年　 　月　 　日  下記のとおり、下水道使用料の減免を受けたいので、申請します。 | | | | | |
| 【個人情報取得に関する同意】  この申請にあたり、私と私の同一住所の世帯員は、それぞれ次の事項に関する個人情報の取得について同意します。  ・　生活保護適用状況（保健福祉部保護課との情報連携） | | | | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 明・大・昭・平　 　 年　 　 月　 　 日 | | |
| 氏名 | 署名（自書）※【個人情報取得に関する同意】を確認の上、署名いたします。 | 個人番号 | ―　この手続きでは個人番号の記入は不要です　－ | | |
| 日中連絡先 | － 　　 　　　　－ | | |
| 住所 | 北見市  （建物名等） | | | 市処理欄 | お客様番号  -　　　　　　- |

※代筆者が署名する場合は、代筆者の氏名をカッコ書きで併記してください。

＜申請の理由及び減免率＞

|  |  |
| --- | --- |
| 生活保護世帯のため | 10分の10減免 |

＜下水道使用状況＞（下水道使用者（契約者）を最上欄に、以下、同居者全員の氏名等を記載してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | | 続柄 | 生年月日 | 年齢 |  |  | | |
|  |  |  |
| １ |  | 申請者から見て | 明・大・昭・平・令  年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ２ |  | 申請者から見て | 明・大・昭・平・令  　　年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ３ |  | 申請者から見て | 明・大・昭・平・令  　　年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ４ |  | 申請者から見て | 明・大・昭・平・令  　　年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ５ |  | 申請者から見て | 明・大・昭・平・令  　　年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

北見市上下水道局　使用欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | 来庁者 | 添付書類 | 受付 | 入力 | 審査 |
| ①番・免・パ・手帳  他（　　　　　　　）  ②証・年金・児童・バス・社員・学生  他（　　　　　　　）  ③ヒア | □本人  □同世  □郵送  □代理  （　　　　）  代理権確認書類 | □生活保護受給証明書 |
| 審査結果 | | |
| 適　・　否 | | |
| 減免期間  年　　　　月分 から  　　　　 年　　　　月分 まで | | |

＜生＞