別記様式第5号（第5条関係）

年 月 日

下水道使用料減免申請書

福生市長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____

公共下水道使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

汚水の区分	(1) 水道汚水 (2) 自家水及びその他の汚水
減免の範囲	1月につき、10m ³ まで
減免の理由 該当するものに○印をつけてください。	(1) 世帯構成員全員の市民税が非課税であり、身体障害者手帳1級又は2級、愛の手帳1度又は2度、若しくは精神障害者保健福祉手帳1級の交付を受けている。 (2) その他
減免に係る審査のため、私の申請内容について、市の公簿等で調査、確認することに同意します。 <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>	

家族状況等届出欄

(減免の理由(1)申請者のみ記入)

手帳の種類 (コピー添付)	☐ 身体障害者手帳	☐ 1級	☐ 2級
	☐ 愛の手帳	☐ 1度	☐ 2度
	☐ 精神障害者保健福祉手帳	☐ 1級	
電話番号			
家族の状況	氏名	続柄	備考

審査関係

審査結果	☐ 該当	☐ 非該当
世帯課税状況	☐ 課税	☐ 非課税
	確認日	年 月 日