

生活保護世帯に対する水道料金減免申請書

年 月 日

八丈町公営企業管理者 殿

生活保護世帯に対する水道料金減免の措置を受けたく申請します。

住 所 : 八丈町

フリガナ

氏 名 :

(水栓番号)

お客様番号 :

フリガナ

代理人氏名 :

- 生活扶助を受けている方の住所及び氏名は、保護決定通知書又は保護証明書に記載されているものを記入してください。
- 保護開始決定通知書又は保護証明書の写しを添付してください。

注意：減免措置は1世帯につき1水栓限りです。

※事務処理欄

メータ番号												
保護開始年月日		年 月 日 開始										
保存期間	永年	管理者		課長	係長	係			入力処理		受付	