

減免申請書の記入例

次の方がおられる世帯で市設置型浄化槽使用料の減免を申請する場合にご提出ください。

- 1 1級の精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方【精神障害者保健福祉手帳】
- 2 要介護4または5に認定された方【介護保険被保険者証】
- 3 災害により被害を受けられた方等【り災証明書等】

申請の際は、申請書のほか上記【 】内の写しが必要です。
老人ホーム等の施設入所や長期入院されている場合は対象外です。

太枠の中の項目をご記入ください。

(精神障害者減免記入例)

市設置型浄化槽使用料減免申請書

記入日 年 月 日

相模原市長 あて

申請者 (使用者) 住所 相模原市緑区長竹
フリガナ サガミ タロウ
氏名 相模 太郎
電話 042 (000) 0000

相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第2項及び第38条第1項の規定により、市設置型浄化槽使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用場所	相模原市 緑区 長竹
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第1項第3号工該当
	精神障害者保健福祉手帳 氏名 相模 花子 手帳番号 交付年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日
	相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第1項第3号才該当
	精神障害者保健福祉手帳のとおり、ご記入ください。
	介護保険被保険者証 認定年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日
	相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条1項第4号該当 (災害その他)
	相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例第30条第2項該当 (電気料金)

減免の申請には、精神障害者保健福祉手帳 (顔写真の付いた見開き1ページ) の写しが一枚必要です。

太枠の中の項目をご記入ください。

(要介護者減免記入例)

市設置型浄化槽使用料減免申請書

記入日

年 月 日

相模原市長 あて

申請者
(使用者)

住所 相模原市緑区長竹
フリガナ サガミ タロウ
氏名 相模 太郎
電話 042(000)0000

相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第2項及び第38条第1項の規定により、市設置型浄化槽使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用場所	相模原市 緑区 長竹
申請理由	<p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第1項第3号工該当</p> <p>氏名 相模 花子 手帳番号 0000000000 交付年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>精神障害者保健福祉手帳 介護保険被保険者証のとおり、ご記入ください。</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第1項第3号工該当</p> <p>氏名 相模 花子 被保険者番号 0000000000 要介護 ④ 5 認定年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第1項第4号該当(災害その他)</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置(電気料金)</p> <p>該当の要介護度につけてください。</p>

減免の申請には、介護保険被保険者証の写しが一枚必要になります。介護保険被保険者証の写しは、次の3面が写るようコピーしてください。

(一) 介護保険被保険者証

番号	
住所	
氏名	
生年月日	性別
交付年月日	
被保険者番号	141507
並で氏に保険者の名称及び印	相模原市

(二)

認定年月日	
高額の有効期間	
区分支給限度基準額	
居宅サービス等	
サービスの種類	
認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	

(三)

給付制限	開始年月日 終了年月日
	開始年月日 終了年月日
	開始年月日 終了年月日
介護保険施設等	種類 名称 入居年月日
	種類 名称 入居年月日
	種類 名称 入居年月日
	種類 名称 入居年月日

写しが一枚必要です。

太枠の中の項目をご記入ください。

(災害等による被災世帯減免記入例)

市設置型浄化槽使用料減免申請書

記入日

年 月 日

相模原市長 あて

申請者
(使用者)

住 所 相模原市緑区長竹
フリガナ サガミ タロウ
氏 名 相模 太郎
電 話 042 (000) 0000

相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第2項及び第38条第1項の規定により、市設置型浄化槽使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用場所	相模原市 緑区 長竹
申請理由	<p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条第1項第3号工該当</p> <p>氏 名 精神障害者保健福祉手帳 手帳番号 等級 1 交付年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条第1項第3号才該当</p> <p>氏 名 介護保険被保険者証 被保険者番号 要介護 4・5 認定年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条1項第4号該当(災害その他)</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例第30条第2項該当 (電気料金)</p>

減免の申請には、り災証明書等の写しが一枚必要です。

太枠の中の項目をご記入ください。

(電気料金減免記入例)

市設置型浄化槽使用料減免申請書

記入日

年 月 日

相模原市長 あて

申請者
(使用者)

住 所 相模原市緑区長竹
フリガナ サガミ タロウ
氏 名 相模 太郎
電 話 042 (000) 0000

相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則第37条第2項及び第38条第1項の規定により、市設置型浄化槽使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用場所	相模原市 緑区 長竹
申請理由	<p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条第1項第3号工該当</p> <p>氏 名 精神障害者保健福祉手帳 手帳番号 等級 1 交付年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条第1項第3号才該当</p> <p>氏 名 介護保険被保険者証 被保険者番号 要介護 4・5 認定年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日</p> <p>相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例施行規則 第37条1項第4号該当(災害その他)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 相模原市高度処理型浄化槽の設置及び管理に関する条例第30条第2項該当 (電気料金)</p>