

公共下水道使用料減免申請書

年 月 日

相模原市長 あて

住 所

フリガナ

申請者 氏 名

(使用者)

電 話 ()

相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則第11条第2項の規定により、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。

使用場所	相模原市 区
お客様番号	
申請理由	<p style="text-align: center;">相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則 第11条第1項第2号工該当</p> <p>精神障害者保健福祉手帳 氏 名</p> <p style="margin-left: 100px;">手帳番号 等級 1</p> <p style="margin-left: 100px;">交付年月日 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">有効期限 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則 第11条第1項第2号才該当</p> <p>介護保険被保険者証 氏 名</p> <p style="margin-left: 100px;">被保険者番号 要介護4・5</p> <p style="margin-left: 100px;">認定年月日 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">有効期限 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">相模原市公共下水道使用料徴収条例施行規則 第11条第1項第3号該当</p>