

(様式第1号)

水道料金等減免申請書
(令和6年能登半島地震被災関連)

令和 年 月 日

(あて先) 高槻市企業管理者

申請者 (水道使用者など)

住 所 高槻市

氏 名 (※)

電 話

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

次のとおり、「令和6年能登半島地震に伴う被災者世帯等に係る水道料金の減免取扱要綱」及び「令和6年能登半島地震に伴う被災者世帯等に係る下水道使用料の減免取扱要領」の規定に基づき、水道料金等の減免申請をいたします。

1 被災者に関する記入欄						
被災(避難)された方の家族等の氏名欄						
フリガナ	①	続柄	②	続柄	③	続柄
氏 名						
フリガナ	④	続柄	⑤	続柄	⑥	続柄
氏 名						
フリガナ	⑦	続柄	⑧	続柄	⑨	続柄
氏 名						
被災元市町村の住所	高槻市					
公営住宅等の入居先又は受け入れされた方の住所	高槻市					
受け入れされた方の氏名						
受け入れされた方の世帯人数	人					
受け入れされた方と被災された方との関係	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他()					
公営住宅等入居日又は受け入れた日	令和 年 月 日					
公営住宅等退去日又は受け入れ終了日	令和 年 月 日					
被災された方の連絡先電話番号						

2 被災者又は被災者受入者の生活保護受給状況確認欄
*該当する箇所の□に、チェックをしてください。 私(<input type="checkbox"/> 被災された方(被災者) ・ <input type="checkbox"/> 被災された方を受け入れた方(被災者受入者))は、生活保護を(<input type="checkbox"/> 受給している。 ・ <input type="checkbox"/> 受給していない。)
*上記で、「受給している。」とされた方は、受給期間を記入してください。 生活保護を、令和 年 月 日から令和 年 月 日まで受給

3 添付書類(写しを含む。)確認欄
(<input type="checkbox"/> り災証明書・ <input type="checkbox"/> 被災証明書) (<input type="checkbox"/> 運転免許証・ <input type="checkbox"/> 健康保険証) <input type="checkbox"/> その他()

*水道部記入欄	お客様番号()	水栓番号()
---------	----------	---------