

宍粟市長 様

申請者(世帯主)

住 所 宍粟市

氏 名 ㊟

電話番号

(※平日の日中に連絡がとれるもの)

水道料金・下水道使用料等助成認定申請書

宍粟市水道料金等助成規則第5条第1項の規定に基づき、水道料金等の助成金の支給を申請します。

なお、この申請に基づく認定に必要な世帯全員の住民基本台帳情報、世帯員の所得状況等について、調査することに同意します。また、以後の各年度分に係る調査についても同意します。

(世帯構成)

世帯員氏名	続柄	世帯員氏名	続柄

(支給対象要件)

○**市民税の非課税世帯**(生活保護法の適用を受けている世帯を除く。)で次のいずれかの区分に該当する世帯

区 分	具体的条件
<input type="checkbox"/> ①高齢者世帯	・ 65歳以上の者のひとり暮らし世帯 ・ 75歳以上のみで構成する世帯
<input type="checkbox"/> ②障がいのある者が属する世帯	・ 身体障害者手帳の交付を受け、その障がいの程度が1級及び2級の者が属する世帯 ・ 療育手帳の交付を受け、その障がいの程度がA判定の者が属する世帯 ・ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、その障がいの程度が1級の者が属する世帯
<input type="checkbox"/> ③ひとり親世帯	・ 母子、父子家庭等の世帯
<input type="checkbox"/> ④水道使用量が少ない世帯	・ 家庭用水として主として水道水を使用し、前年度1年間の毎月の使用量が概ね5m ³ 以下の世帯

※該当するものにチェックをしてください。