第１１号様式

年　　月　　日

下水道使用料減免申請書

船橋市長　あて

申請者　住　　所

フリガナ

氏　　名

電話番号

使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

申請区分	□　減　額　　□　免　除
使用料総額	円
使用場所	（申請者住所と異なる場合に記入してください。） 船橋市
お客様番号	－　　－
申請理由	□　生活保護法の規定による保護を受給中 □　中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律の規定による生活支援を受給中 □　給水装置の漏水等 □　家庭用使用水の散水等による地下浸透 □　その他（　　）
添付書類	□　福祉事務所長が発行する受給証明書（生活保護証明書等） □　水道料金減免通知書 □　計測装置の仕様書及び設置場所図面 □　その他（　　）
備考	□　申請対象期間（　　年　　月） □　申請対象期間（　　年　　月より減免事由消滅日まで） □　申請対象期間（　　年　　月　～　　年　　月）

（問い合わせ）　船橋市 下水道総務課 使用料係　TEL０４７（４３６）２６４３