

水道料金・下水道料金減額申請書

東京都水道局長 殿

料金減額措置の適用を申請します。

		申請日 令和 5 年 10 月 1 日	
申請者	住所	立川 <small>区</small> 市・町 緑町 手掛 6 番 7 号 (建物名)	
	事業者名	社会福祉法人 東京〇〇〇	担当者名 水道 太郎 電話 03 (33××) 11××

※申請者欄は、福祉局等の所管部署に届け出ている社会福祉事業の事業者又は個人を記入してください。

水道所在地		新宿 <small>区</small> 市・町 西新宿 二 丁目 8 番 1 号 (建物名)									
給水契約者名		社会福祉法人 東京〇〇〇	お客さま番号								
			0	4	1	2	3	×	×	0	5
No. ①	減額対象の施設名称	新宿〇〇〇ホーム	施設につけている名称を記入してください。								
	減額対象の社会福祉事業	共同生活援助	「社会福祉施設」「介護施設」等の抽象的な文言ではなく具体的な事業名を記入してください。								

※「給水契約者名」は、水道局に届け出ている契約者名を記入してください。

※「減額対象となる社会福祉事業」には、別表の「減額措置の対象となる社会福祉施設一覧」を参考に記入してください。

上記水道所在地でNo.①とは別の社会福祉事業を行っている場合は、下記②～⑥に記入してください。

②～⑥には、「減額措置の対象となる社会福祉施設一覧」に記載されている以外の社会福祉事業も記入してください。

No.	施設名称	社会福祉事業名
②	〇〇〇クラブ	就労継続支援（B型）
③	〇〇〇事業所	特定相談支援事業
④	施設につけている名称を記入してください。 同じ名称で事業を行っている場合は、同じ名称を記入してください。	上に記入した以外の減額対象となる施設に関しては「減免措置の対象となる社会福祉施設一覧」を参考に、 訪問事業・相談支援事業等の単独では減額対象とならない社会福祉事業は社会福祉法を参考に事業名を具体的に記入してください。
⑤		
⑥	上記水道所在地で運営している事業が1つのみの場合はこちらの欄は記入不要です。	

[水道局使用欄]

受付日 令和 年 月 日 受付No. _____
現場調査 適 ・ 否 (調査日: /) 結果連絡日 令和 年 月 日
照会結果 適 ・ 否 処理日 令和 年 月 日

ここから下は

記入しないでください。

減額適用「否」の理由

受付者	調査員	課長代理	所長