

水道料金・下水道料金免除申請書 (基本料金等免除申請書)

東京都水道局長 殿

お客さま番号 (検針票又は領収証書の10桁数字)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2022 年 3 月 31 日 申請

受付者	課長代理(営)	営業所長

◎太線の中のみ記入してください。

申請者名	住所	新宿 <input checked="" type="radio"/> 市 西新宿 2 丁目 8 番 1 号 棟 101 室	受けている扶助等の種類 (○印で囲んでください。)
	フリガナ	水道 太郎	<input checked="" type="radio"/> 生活扶助 <input type="radio"/> 児童扶養手当
氏名	電話番号	03 (XXXX) XXXX マンション名 アパート名等 水道アパート	<input type="radio"/> 住宅扶助 <input type="radio"/> 特別児童扶養手当
	フリガナ	スイドウ タロウ	<input type="radio"/> 教育扶助 <input type="radio"/> 老齢福祉年金
管理人の氏名	水玉 花子		<input type="radio"/> 医療扶助 <input type="radio"/> 支援給付 (生活・住宅・医療・介護)
			<input type="radio"/> 介護扶助

※「共同住宅扱い」の場合のみ記入してください。

水道料金・下水道料金の免除申請にあたり、以下について、同意します。

- 受けている扶助等の受給資格がなくなった場合は、必ずその旨を水道局へ速やかに届け出ること
- 転居等に伴い受給資格の住所地が、上記の申請住所地から変更となった場合は、必ずその旨を水道局へ速やかに届け出ること
- 免除適用期間中、水道局が行う受給資格の調査確認に対し、福祉事務所又は区(市)役所が回答すること

福祉事務所又は 区(市)役所の確認欄	記入年月日	上記の申請者は、上記の受けている扶助等の受給者であることを確認する。 確認事業所
	受給証書記号番号 ()	

水道局 確認欄	受給証書記号番号 ()	<input type="checkbox"/> 免除継続 旧お客さま番号 ()	免除証書交付年月日 年 月 日	免除の解除日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 月 日窓口にて確認		※共同住宅扱い以外は記入不要	<input type="checkbox"/> 区(市)外へ転居