令和　　年　　月　　日

水道料金・下水道使用料減免申請書（社会福祉施設用）

次のとおり広島市水道事業管理者宛て申請します。

※〔水道か下水道のいずれかを使用していない場合は、この制度の適用後、その使用を開始した時から減免してください。〕

なお、申請受付以降、必要に応じて、減免要件の該当の有無について、市において調査確認されることに同意します。

水　道 使用住所	広島市　　区　　町　　丁目　　番地 番　　号 （アパートなどの名称　　号室）	
施　設　名 代表者氏名	印	電　話（　　）　　－

◎　**水道番号、枝番及びお客さま名**（「ご使用水量のお知らせ」又は「水道料金等請求書兼領収書」に記載されています。）

水　道　番　号								－	枝番			お　客　さ　ま　名
								－				

◎　１個のメーターを２世帯（施設）以上で使用している共同建築物等に入居している場合は、下の欄に記入してください。

１個のメーターを１世帯（施設）だけで使用している場合には、この欄への記入は必要ありません。

この減免申請を行うにあたり、水道料金及び下水道使用料の支払いを取りまとめている下記の者に対し事情を伝え協力を求めることを了承いたします。

また、その役目が将来他の者に引き継がれる場合には、その者に対しても同様に取り扱うことをあらかじめ了承しておきます。

記

住　　所　　広島市　　区　　町　　丁目　　番地
番　　号
（アパートなどの名称　　号室）

管理人等の氏名　　電　話（　　）　　－

◎　**受付確認欄（この欄は記入しないでください。）**

施設区分	・共同生活援助施設　・障害者支援施設　・就労移行支援施設　・就労継続支援施設 ・地域活動支援センター（Ⅱ型を除く）　・福祉ホーム　・母子生活支援施設						
確認印	〔水道局処理欄〕　減　免　決　定　伺　　決裁日　令和　　年　　月　　日						
	減免の可否	減免決定日	検針日	減免開始期	係	係長	所長
	水道　可　・　否 下水　可　・　否	水道　・　・ 下水　・　・	・　・	・			
	備考						