

第2号様式（第6条関係）

受付年月日	令和 年 月 日	課長	課長補佐	主査	担当
受付番号	第 号				
<p>水道施設分担金免除（軽減）申請書</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>（宛先）春日井市長</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: center;">申込者</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p>次のとおり水道施設分担金の免除（軽減）を申請します。</p>					
お客様番号	第 号				
申請場所	春日井市				
申請理由	1. 生活保護法による生活扶助者が新設				
	既存の給水装置を廃止し、新たに新設 2. （ 年 月 日廃止又は廃止予定） [春日井市]				
	3. 昭和48年4月30日以前から引き続き春日井市内に在住し、自己の居住する住居に給水装置を新設				
	4. その他 []				
※ 適 否	春日井市水道施設分担金徴収規程 第5条 号に該当 適用 否				
注 (1) 申請理由の1～4のうち該当する番号に○印をつけてください。 (2) 免除（軽減）申請書の添付書類 1. 申請理由が1の場合（全額免除） 春日井市社会福祉事務所長の証明書 2. 申請理由が2の場合（既存分の全額免除） イ) 免除の対象となる給水装置を廃止している場合 廃止年月日、及び [] 内に廃止した給水装置が設置してあった住所を記入してください。 ロ) 免除の対象となる給水装置を使用中（別に新設後廃止）の場合 現在使用している給水装置の廃止届 ハ) 公共事業等でやむなく移転の必要がある場合 事業者の証明 3. 申請理由が3の場合（軽減 金22,000円） 住民票の写し					

※ 欄は記入しないでください。