

受付日	区役所各担当課	水道局営業所

水道料金・下水道使用料減免廃止届出書

(あて先)
広島市水道事業管理者

水道料金・下水道使用料の減免について、下記のとおり廃止を届出します。

水道 使用住所	広島市 区 町 丁目 (アパートなどの名称)	番地 番 号 号室)
申請者名		電話 () -

水道番号	— 枝番	お客さま名
	—	
減免区分	(該当する区分に☑をしてください。) <input type="checkbox"/> 生活保護を受けておられる世帯 <input type="checkbox"/> 障害者のおられる世帯 <input type="checkbox"/> 寝たきり老人等のおられる世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等で支援給付を受けておられる世帯 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設	
減免廃止 内 容	減免該当者氏名	
	廃止年月日	令和 年 月 日
	[廃止理由] (該当する内容に☑をしてください。) <input type="checkbox"/> 生活保護廃止 <input type="checkbox"/> 支援給付廃止 <input type="checkbox"/> 該当者死亡 <input type="checkbox"/> 所得限度額超過 <input type="checkbox"/> 資格喪失 (資格喪失の理由) <input type="checkbox"/> 世帯の転居 (転居先) <input type="checkbox"/> 該当者のみ転居 (転居先) <input type="checkbox"/> その他 ()	

※受付確認欄 (この欄は記入しないでください。)

[水道局処理欄]	減免廃止決定日	決裁日	令和 年 月 日
減免廃止決定日	前回検針日	減免終了期	係 係長 所長
上水 . .		. 期	
下水 . .		(1・2)ヵ月分	
備考			