様式第1号の2(第3条関係)

　　　年　　　月　　　日

　南越前町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 | ㊞  |
| 連絡先 | ℡ |
| お客様番号 |  |

下水道使用料人数割減免申請書

下水道使用料人数割について、南越前町下水道使用料算定にかかる人員割料の減免に関する要綱に基づき、下記のとおり減免を申請いたします。

なお、減免対象者が、南越前町に戻ってきた際には、速やかに申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 南越前町に住民票がある世帯人数 | 名 |
| 減免後の世帯人数 | 名 |
| 減免対象者の氏名・年齢 | （　　　　才） |
| 申請理由※学生証のコピー等在学期間を証明する書類を添付 | 大学院　・　大学　・　専門学校　・　高校　・　予備校　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 南越前町に戻る予定年月 | 　　　年　　　月 |
| 減免対象者が居住する住所※県内の場合は、下記の居住確認欄にも記入 |  |
| 居住確認※福井県内居住者のみ | 施設等名（マンション・アパート・学生寮などの名称）上記のとおり居住していることを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |