

低所得者用認定申請書（兼同意書） <新・継>

年 月 日

宇治市長 あて

宇治市水道事業給水条例施行規程第16条第2項の規定に基づき、低所得者用の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

また、この申請にあたっては、その認定審査に必要となる①住民基本台帳の閲覧、②市民税課税台帳の閲覧、③生活保護の受給状況の照会をすることについて、申請者及び同居人氏名欄に記名し、押印した全員が同意します。

※ 太線内のみ記入してください。

水栓番号	—	地区整理番号	— — —
申請年度	令和4年度	生活保護を申請・受給している人は右記口にシ印を記入してください。	
住所	宇治市	電話番号	
申請者（水道使用者）及び同居人氏名欄（フリガナ）	同意欄	続柄	生年月日
	印	申請者	年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日
	印		年 月 日

- ※1 申請者を含む現在同居者全員（世帯分離の世帯人数を含む）の氏名を記入してください。
- 2 転入等により、所得に関する情報が宇治市に存在しない人、並びに上記の閲覧及び照会に同意しない人については、住民税の課税証明書等の提出が必要です。
- 3 未成年者の場合は、保護者が押印してください。成年被後見人がいる場合は、その旨を申し出てください。

お問い合わせ先：宇治市上下水道部 営業課 料金係 電話番号：0774(20)8761

上下水道部使用欄

世帯番号		基準額（人）	所得
個人番号		, 000	
審査結果 低所得者用認定	可・否 年 月 日	備考	