別記様式第１号（第３条関係）

低所得者料金等減額申請書（兼同意書）　＜新・継＞

宇治市長あて　　年　　月　　日

水道料金及び公共下水道使用料の減額を受けたいので申請します。
この申請にあたり、審査に必要となる住民基本台帳の閲覧、市民税課税台帳の閲覧及び生活保護の状況の照会をすることについては、同意欄に押印した者が同意します。
※　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　年度	生活保護を申請中・受給中の人は、右の□に✓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	同意欄	続柄	生年月日	上下水道部使用欄（記入しないでください。）
ﾌﾘｶﾞﾅ	㊞	申請者	年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		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　電話番号:0774-20-8761

上下水道部使用欄

世帯番号		基準額（　人）	所得金額
個人番号		,000	
［審査結果］ 低所得者減額決定　可・否 年　月　日		［備考］	