広島県水道広域連合企業団

　年　月　日

水道料金減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　令和６年 能登半島地震による被災者の水道料金の減免を申請します。

　申請内容については、被災者支援のため広島県など関係自治体へ情報提供することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水道の使用場所 | 住所 | 〒  ※申請者と同じ場合は省略可 |
| 水道の使用者  （給水契約名義） | 使用者番号 |  |
| 氏名 | ※申請者と同じ場合は省略可 |
| 被災を受け避難  している者 | 被災地住所 | 〒 |
| 被災者氏名 | ※申請者と同じ場合は省略可 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * １.公営住宅又は民間住宅に入居 | |  | * ２.親類縁者等の住家で同居 | |
| 被災者世帯の水道料金の全額を減免 | |  | 被災者の同居により増加した  水道の使用者の水道料金を減免 | |
| 入居年月日 | 年　　月　　日 |  | 同居開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 避難した  被災者の人数 | 人 |  | 避難した  被災者の人数 | 人 |
|  |  |  | 親類縁者等の  住家の世帯人数 | 人 |
| 添付書類 | |  | 添付書類 | |
| □り災証明書(写)※同等の書類  □公営住宅の使用許可書  □賃貸借契約書 | |  | □り災証明書（写）※同等の書類 | |

　　（記入方法）上記欄に必要事項を記入し、□内に☑をしてください

|  |
| --- |
| 注　意　事　項  ・２の場合、同居の事実を電話、訪問で確認させて頂く場合があります。  ・被災者が避難している場所が転居する際には、水道企業団へ連絡をおねがいします。  ・減免申請の事務処理状況により時間を要する場合があります。  この場合、還付対応となる場合もありますのでご了承ください。 |

　受付確認欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水栓番号 |  | 確認欄 | | | |
| 確認者 |  |
| 減免期間 | (始)　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
| (終)　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |