第1号様式(第4条関係)

水道料金減免申請書兼誓約書

令和 2年 6月 2日

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

申請者 住 所 上越市木田1-1-3

氏 名 上越 太郎



日中連絡が取れる電話番号 025-522-5518

私が水道を使用している施設について、下記により水道料金の減免を申請します。なお、 申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、要件を満たしていないことが判明した場合は、 申請を取り下げます。また、減免後に発覚した場合は、減免された水道料金を支払います。
- ・減免申請にあたって提出する書類の写しは、すべて原本と相違ありません。
- ・事業継続支援緊急助成金または住居確保給付金の確認のため、上越市役所関係課に照会することに同意します。

新型コロナウイルス感染症対策として上越市が行っている緊急支援事 業のうち、次に掲げる助成金・給付金を受ける方が対象となります。 要 件 ①事業継続支援緊急助成金 左記の①または②を記入 ②住居確保給付金 してください 減免を申請する施設 要件 施設番号 使用場所 0 1 0 1 2 3 4 6 7 上越市木田 1-1-3 〇〇食堂 5 **1** 8 7 0 1 9 6 5 4 上越市木田 1-1-3 〇〇商店 **1** 0 3 「検針のお知らせ票」から 転記してください

※欄が不足する場合は裏面をご利用ください。

※ガス水道局使用欄

受理日	該当月	記載事項	添付書類	決定	入力	通知

減免を申請する施設											
施設番号									使用場所		
		-									
		-									
		-									
		-									

※表欄が不足する場合はこちらをご利用ください。

