

下水道使用料
農業集落排水施設使用料
公設浄化槽使用料

減 免 申 請 書

新規申請用

年 月 日

(あて先)

仙 台 市 長

住 所

(方 書)

ふりがな

申請者 氏 名

電話番号

()

下記の理由により、減免を申請します。

記

申請理由	世帯全員が市町村民税の均等割及び所得割を非課税とされていて、著しく生活に困窮しており、かつ他からの経済的援助を受けていないため。
------	--

同意する事項

- ・世帯員全員の課税状況につき、建設局において関係先機関に対し照会を行うこと。

世帯構成（生計を一にする同居者全員を記載してください）

この申請を行うにあたっては、上記記載の「同意する事項」に同意します。 ※世帯員のお名前は、それぞれ自署でご記入をお願いします。					
ふりがな 氏 名	生年月日	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	続柄
		本人			

添付書類 世帯員全員の市民税非課税証明書（扶養されている18歳以下の者は除く）

本人含め、世帯員全員の市県民税が非課税である

☐ はい ☐ いいえ

現在の収入が低く、著しく生活に困窮している

☐ はい ☐ いいえ

申請書記載の住所で生活している（施設入所・長期入院等、居住実態がない場合や店舗としてのみ使用している場合は「いいえ」）

☐ はい ☐ いいえ

申請書に記載のある方以外から継続的に養育費、仕送りや奨学金等の金銭的援助がある（非課税世帯や生活保護世帯の方からのものは除く）

☐ はい ☐ いいえ

↓

☐ 養育費 ☐ 仕送り ☐ 奨学金 ☐ その他()

※裏面にも記載がございますので、必ずお読みのうえご記入ください。

- ※ 同意欄は、下水道料金等減免受給者(非課税世帯)の申請にあたって、必要最小限の照会を行うために同意していただくものです。
- ※ 同意欄は、世帯の総意により提出していただくものですので、世帯員全員の署名をお願いします。なお、事情により世帯全員の署名が出来ない場合でも18歳以上の世帯員の署名は必須となりますので注意願います。
- ※ 照会した結果、非課税世帯から課税世帯への変更等が確認され、かつ連絡がなされていない場合には、当該措置が実施された日に遡って減免内容が修正されますので留意願います。

送付先 〒980-8671 仙台市青葉区国分町三丁目 7-1

問合せ先 仙台市建設局下水道経営部業務課業務係 TEL:(022)214-8337