

(様式第1号)

水道料金等減免申請書
(令和8年熊本地震被災関連)

令和 年 月 日

(あて先) 高槻市企業管理者

申請者 (水道使用者など)

住 所 高槻市

氏 名 (※)

電 話

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

次のとおり、「令和8年熊本地震に伴う被災者等に係る水道料金の減免取扱要綱」及び「令和8年熊本地震に伴う被災者等に係る下水道使用料の減免取扱要領」の規定に基づき、水道料金等の減免申請をいたします。

1 被災者に関する記入欄						
被災（避難）された方の家族等の氏名欄						
フリガナ	①	続柄	②	続柄	③	続柄
氏 名						
フリガナ	④	続柄	⑤	続柄	⑥	続柄
氏 名						
フリガナ	⑦	続柄	⑧	続柄	⑨	続柄
氏 名						
被災元市町村の住所						
公営住宅等の入居先又は受け入れされた方の住所		高槻市				
受け入れされた方の氏名						
受け入れされた方の世帯人数		人				
受け入れされた方と被災された方との関係		☐ 親族 ☐ 知人 ☐ その他（ ）				
公営住宅等入居日又は受け入れた日		令和 年 月 日				
公営住宅等退去日又は受け入れ終了日		令和 年 月 日				
被災された方の連絡先電話番号 (本申請内容の確認のため、連絡する場合がありますので、 <u>携帯電話など日中に繋がる電話番号を記入ください。</u>)						

2 被災者又は被災者受入者の生活保護受給状況確認欄	
*該当する箇所の□に、チェックをしてください。 私（ ☐ 被災された方（被災者）・ ☐ 被災された方を受け入れた方（被災者受入者））は、生活保護を（ ☐ 受給している。・ ☐ 受給していない。）	
*上記で、「受給している。」とされた方は、受給期間を記入してください。 生活保護を、令和 年 月 日から令和 年 月 日まで受給	

3 添付書類（写しを含む。）確認欄	
☐ り災証明書 ☐ 被災証明書 / ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）	

*水道部記入欄	お客様番号（ ）	水栓番号（ ）
---------	-------------------------------	------------------------------