

洲本市CATV施設に係る分担金及び使用料の減免申請書(平成30年度分)

洲本市長 様

平成 年 月 日

申請者(CATV契約者)

設置先住所 洲本市 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 明・大・昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 電話番号 \_\_\_\_\_

私は、以下の枠内に○印を記した通り、洲本市CATV施設のテレビ加入者に係る分担金及び使用料の減免に関する規則第 条 ( ) に該当しますので、下記の事項を証明する関係書類を添えて申請します。

Table with columns for exemption type (全額免除, 半額免除) and conditions (1-6). Includes checkboxes for document submission and fields for names.

<以下の欄内には上記の全額免除条件②④に該当する方のみご記入下さい。ただし、本人の記入は不要です。>

※記入欄が足りない場合は本紙をコピーして、左肩をホッチキス留めて下さい。

Table for family members with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 氏名, 続柄, 生年月日.

年齢などの基準は、平成30年2月20日現在の状況で判断します。

なお、資格認定にあたり必要となる、本人、世帯員の税務情報による所得状況、住民基本台帳、障害等級及び判定状況の調査を承諾します。上記の申請内容に相違ないことを誓約いたします。なお、この申請内容が事実と相違する場合は、減免決定を取り消されても異議を申し立てません。

< 記入はここまでです。以下の欄には記入しないで下さい。 >

(伺い) 上記の申請内容を適当と認めてよろしいか。

Table for processing status with columns: 処理欄, 月, オーナー通知, 確認者, 受付者, 手帳確認, 年度, 身視聴知精, 戦, 項症, 款症.

Table for official stamps and signatures with columns: 市長, 副市長, 企画情報部, 広報情報課, 部長, 次長, 課長, 課長補佐, 係長, 係, 専決, 確認者, 金額.