

加入者コード	
--------	--

ケーブルテレビシステム施設使用料等減免申請書

私は、下記の理由により朝来市ケーブルテレビシステム施設の加入金及び使用料の減免を受けたいので、朝来市ケーブルテレビシステム施設条例施行規則第5条の規定により申請します。

なお、私が申請書に記載した個人情報を、本業務の遂行のために市が申請住所の担当民生委員へ状況確認することに同意します。

記

1 減免申請の種類

加入金 ・ 令和6年度使用料

~~※いずれかを○で囲んでください。~~

2 減免申請の理由

加入者が70歳以上でひとり暮らしのため

※ 囲み欄は太枠内のみ記入してください。

令和 年 月 日

朝来市長 様

〒 ー

住 所

氏 名

電 話 ()

生年月日 明・大・昭 年 月 日

市記入欄	収納確認	適用	減免額	適用開始年月	備考
		条例第17条 第 号			

※裏面もご記入ください

収入申告書

私の世帯の総収入は、下記のとおり相違ありません。

記

氏名	続柄	区分	令和5年分収入金額	備考
		給与収入	円	
		年金収入	円	
		その他所得	円	
		給与収入	円	
		年金収入	円	
		その他所得	円	
		給与収入	円	
		年金収入	円	
		その他所得	円	
		給与収入	円	
		年金収入	円	
		その他所得	円	

- ※ 遺族年金、障害年金等の非課税年金を受給されている場合、「主たる生計維持者」であるかどうかの判断基準となりますので、年金受給額を表示した書類（年金払込通知書等）の写し等を添付してください。
- ※ 令和5年分収入金額欄については、朝来市に記載を委任される場合は空欄のままで提出してください。（世帯構成の氏名等は必ずご記入ください）

同意書

わたしは、朝来市ケーブルテレビ使用料の減免の決定に際して、貴職からの住民税課税台帳等の閲覧および証明書の願い出に同意します。

令和 年 月 日

朝来市長 様

住所 _____

氏名 _____