

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。

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

加入者が視覚又は聴覚の身体障害者手帳を保有し、かつ主たる生計維持者のため

※ 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

〒 -

住所.....

氏名.....

電話..... ( ) .....

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

