

申請書は両面印刷です。両面ともご記名ください！！

記入例 1

No. 4 号

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

- 確認事項がある場合、ご記入いただいた電話番号へ電話連絡させていただきます。
- 電話番号のご記入は、できるだけ日中にお話のできる番号をご記入くださいますようお願いいたします。

< 4号減免申請書 添付書類 >

- ① 申請者が非課税年金（障がい年金や遺族年金）等の、課税台帳で確認できない収入がある場合、その収入金額が判る書類（年金であれば 年金払込通知書など）の写し。
- ② 申請書裏面に印刷しております「収入申告書／同意書」に記名。

令和 **7** 年 **3** 月 ○○日

この申請書を記入した日を記入

朝来市長

様

ケーブルテレビ契約者の郵便番号・

住所・氏名・電話番号を記入

〒**679-3431**

住所 **朝来市新井 193 番地**

氏名 **朝 来 太 郎**

電話 **079 (677) 1044**

	収納確認	適 用	減免額	適用開始年月	備 考
市記入欄		条例第 17 条 第 号			

※裏面もご記入ください

申請書は両面印刷です。両面ともご記名ください！！

記入例 2

ケーブルテレビ利用料減免 4・5 号

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6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	

こちらの表は課税台帳等の閲覧等に同意いただける場合、

ご記入の必要はありません。

ただし、非課税年金（障がい年金・遺族年金）等の課税台帳で確認できない収入がある場合はご記入いただいた上、年金払込通知書等、その収入の金額が確認できる書類の写しを添付してください。

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、貴職からの市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。

この申請書を記入した日を記入

令和 **7** 年 **3** 月 ○○日

朝来市長

様

ケーブルテレビ契約者の

住 所

朝来市新井 193 番地

住所・氏名を記入

氏 名

朝 来 太 郎

(本人)

氏 名

朝 来 花 子

本人との続柄

(**妻**)

氏 名

朝 来 一 郎

本人との続柄

(**長男**)

氏 名

()

前年中に収入のある同居の世帯員すべての記名が必要です。

