

豊後大野市ケーブルテレビ施設使用料等の減免申請書

豊後大野市長 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 (_____) _____

下記のとおり減免基準に該当するため、豊後大野市ケーブルテレビ施設〔宅内工事の費用・加入金・基本使用料〕の減免を受けたいので、豊後大野市ケーブルテレビ施設宅内工事の費用、加入金及び基本使用料の減免に関する規則〔第3条・第5条〕の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、審査に当たり必要な住民基本台帳並びに税務及び福祉情報の調査を行うことについては、これを承諾します。

記

1 減免基準該当確認（該当する減免基準に○をしてください。）

該当欄	減免基準	関係書類
	① 生活保護世帯	・証明書
	② 身体障害者手帳（障害程度の等級が1級又は2級に該当するものに限る。）の交付を受けた者がいる世帯で、かつ、市区町村民税が非課税である世帯	・手帳の写し（⑤を除く） ・市区町村民税が非課税であることを証明する書類
	③ 療育手帳（障害の程度が重度(A判定)と判定されたものに限る。）の交付を受けた者がいる世帯で、かつ、市区町村民税が非課税である世帯	
	④ 精神障害者保健福祉手帳（障害等級が1級に該当するものに限る。）の交付を受けた者がいる世帯で、かつ、市区町村民税が非課税である世帯	
	⑤ 満80歳以上の一人暮らし世帯で、かつ、市区町村民税が非課税である者	
	⑥ 災害により半壊、半焼又は床上浸水以上の被害を受けた世帯	・罹災証明書
	⑦ 市長が特に必要と認める公共の施設	
	⑧ 市長が特に必要と認める世帯	

※ 「市区町村民税が非課税」の確認は、申請日時点における最新の課税証明書により行います。

※ 公簿等により減免基準のいずれかに該当することが確認できる場合、関係書類の提出は不要です。また、別途、市長が必要と認める書類の提出を求める場合があります。

2 世帯を構成する方（1の減免基準欄の②から④のいずれかに該当する場合に記入してください。申請者本人を除く。）

氏 名	続柄	生年月日	氏 名	続柄	生年月日

3 継続申請に関する申立て等同意確認（同意する場合は○、しない場合は×を記入してください。）

※注意：○の回答でない場合は、毎回、継続申請が必要となります。

○または×を記入	申立て事項等
	減免適用期間満了後も引き続き次年度分以降の減免の継続を希望します。 減免申請書の提出によらず再審査を受けることに同意します。 再審査に必要な書類等の収集、調査を市が行うことに同意します。

処理欄	加入者コード						受付年月日	処理年月日	担当者
							年 月 日	年 月 日	