

年 月 日

邑南町長 様

申請者 住 所 :  
氏 名 : \_\_\_\_\_  
電 話 : \_\_\_\_\_

邑南町情報通信施設利用料減免申請書

邑南町情報通信施設条例施行規則第9条の規定に基づき、下記のとおり減免を受けたいので申請します。

記

設 置 場 所	邑南町 番地 (集落 : )
ふ り が な	
利 用 者 氏 名	
契 約 者 番 号	
減 免 区 分	<input type="checkbox"/> (1) 日本放送協会受信料免除基準の規定する免除を受けている 【免除率相当を免除】 <input type="checkbox"/> (2) 月の居住が10日以内の利用者【半額を免除】 <input type="checkbox"/> (3) 自治会館及び集落集会所【半額を免除】 <input type="checkbox"/> (4) 75歳以上の独居世帯であって、かつ、前年度の町民税が非課税 【500円減額】

※ 住民基本台帳及び町民税課税台帳、または障害者管理台帳の閲覧を必要としますので下記承諾書に記入してください。(2)の場合は班・集落代表者等の第三者の確認が必要です。下記確認書に記入してください。

承 諾 書

私は、邑南町情報通信施設利用料の減免を申請したいので必要な名簿及び台帳の閲覧を承諾します。

邑南町長 様

年 月 日 氏 名 \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

確 認 書

申請者 \_\_\_\_\_ は、設置場所での月の居住が10日以内であることを確認しています。

邑南町長 様

年 月 日 氏 名 \_\_\_\_\_