

(様式第 10 号) (第 9 条の 4 関係)

低額基本料金適用申出書

年 月 日

長野県公営企業管理者 殿

住 所

氏 名

下記の理由により条例別表第 2 の 1 の(1)に規定する料金の適用を受けたいので申し出ます。

記

事由	1	生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）に規定する被保護者	
	2	母子及び父子並びに寡婦福祉法（昭和 39 年法律第 129 号）第 6 条第 6 項に規定する配偶者のない者で現に児童を扶養しているもので児童扶養手当法（昭和 36 年法律第 238 号）若しくは特別児童扶養手当等の支給に関する法律（昭和 39 年法律第 134 号）により手当の支給を受けている者又はこれに準ずる者	
	3	共用給水装置による使用者	
共用給水装置を共用している使用者の住所、氏名及びこれらの者の適用理由			
住	所	氏 名	適 用 理 由

(添付書類) 市町村長の証明書

(備 考) 太枠内の事由の番号（共用給水装置による使用者は 1 又は 2 及び 3）に○印をし、3 に該当する者は細枠の欄にも必要事項を記入すること。