

加入者番号	
-------	--

様式第 10 号(第 6 条関係)

有線テレビ放送等施設利用料等減免申請書

私は、下記の理由により、与謝野町有線テレビ放送等施設の利用料等の減免措置を受けたいので、与謝野町有線テレビ放送等施設条例施行規則第 6 条第 1 項の規定により証明書類を添えて申請します。

1 減免対象区分

加入料

新規引込工事負担金

有線テレビ利用料

2 減免理由(該当項目に○印)

1 生活保護世帯

2 母子・父子世帯

3 世帯主が身障者 1・2 級の世帯

4 世帯主が視覚・聴覚障害者の世帯

5 世帯主が知的障害(A判定)・精神障害(1 級)の世帯

6 満 75 歳以上の者で構成する世帯

なお、減免審査の際に必要な世帯員構成・課税状況調査に同意します。

年 月 日

与謝野町長 様

住所	与謝野町字	番地
	(電話番号	)
	氏名	印