（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 | 母子及び寡婦福祉法（昭和39年法律第129号）第５条第１項に規定する配偶者のない女子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。