

下呂市有線テレビ施設加入料・利用料減免申請書

年 月 日

下呂ネットサービス指定管理者 様

申請者（下呂ネットサービス契約者）	
住 所 (利用場所)	下呂市
氏 名	印
電話番号	

下呂市有線テレビ施設の設置及び管理に関する条例第22条及び第22条の規定により、加入料及び利用料の減免を認められたく申請します。

なお、世帯の税務情報による所得調査することを承諾し、減免基準に該当する事由が消滅したときは、直ちにその旨を届け出ます。

また、利用料の支払い方法は1ヶ月払いとなることを了承します

※ 申請事由に該当する項目に○印を記入してください

区 分	減 免 基 準		該 当
全額免除	下呂市に住所を有する世帯で	①生活保護世帯	
半額免除	下呂市に住所を有する 市民税非課税の世帯で	①満75歳以上の一人暮らしの世帯	
		②世帯全員が満75歳以上の世帯	
		③母子若しくは父子家庭の世帯	
		④身体障害者手帳1級または2級所持者の世帯	
		⑤療育手帳A1またはA2所持者の世帯	
		⑥精神障害保健福祉手帳1級または2級所持者の世帯	

添付書類 ①減免基準を証明できる書類のコピー

②市民税の非課税世帯である証明書（市役所税務課発行）