

五木村ケーブルテレビ利用料金減免（免除）申請書

平成 年 月 日

五木村長様

下記事由に該当するため、五木村ケーブルテレビ施設の設置及び管理に関する条例施行規則
第 条の規定により申請します。

センター施設	五木村ケーブルテレビセンター					
申込者氏名 (世帯主又は事業所名)	(ふりがな)			印		
申込者住所	〒					
電話番号	(自宅)	—				
	(携帯電話番号)	—				
減免(免除)基準に該当する事由(該当する項目にレをつけてください。						
<input type="checkbox"/> (1) 生活保護の世帯 <input type="checkbox"/> (2) 75歳以上の高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> (3) 90歳以上の高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> (4) 地区集会所 <input type="checkbox"/> (5) 世帯全員が1ヶ月以上不在						
【添付書類】						
(1)生活保護を受けていることを証明する書類のコピー						
(2)住民票謄本(世帯員全員のもの)						
(3)休止届出						
●民生員もしくは区長等第三者による証明 上記申請者は、減免措置が妥当と思われま。				(証明者) 区長・民生員 印		
利用料金	ケーブルテレビ	月額	円	インターネット	月額	円

(事務処理欄)

加入者番号		告知端末機番号	
加入種別	ケーブルテレビ	・	インターネット

※上記基準の適用が受けられなくなった場合は、速やかに届出てください。

受 付

受付印