

忠岡町水道料金等補助資格喪失届

令和 年 月 日

忠岡町長 様

届出者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
補助対象者との続柄 _____

水道料金等補助対象者が資格を喪失したので、下記のとおり届出します。

記

1 補助対象者

住 所	泉北郡忠岡町	丁目	番	号
氏 名				
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
使用者番号				
(どちらかにチェック) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 / <input type="checkbox"/> 単身高齢者世帯				

2 資格喪失事由

(当てはまるものにチェック) <input type="checkbox"/> 町民税課税 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給開始 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯でなくなった <input type="checkbox"/> 単身高齢者世帯でなくなった <input type="checkbox"/> 他市町村への転出 <input type="checkbox"/> 町内転居 <input type="checkbox"/> 補助対象者の死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()				
資格喪失日	令和	年	月	日

3 送付先

(転出・転居・死亡等の場合は記載してください) 今後、水道料金等補助にかかる通知は下記に送付してください。 住 所 〒 _____ 宛先氏名 _____ (電話番号 _____)				
--	--	--	--	--

以上