

様式第4号（第6条関係）

那珂川町ケーブルテレビ施設基本利用料等減免申請書

年 月 日

那珂川町長 大金 伊一 様

申請者住所：那珂川町 _____

申請者氏名： _____ (印)

電話番号： _____ () _____

私は、那珂川町ケーブルテレビ施設の加入金、引込工事費及び基本利用料の減免を受けたいので、那珂川町ケーブルテレビ施設条例第17条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、当該減免申請の決定にあたり、必要となる本人及び世帯構成員の町税情報及び住民基本台帳等による調査を承諾いたします。

《減免申請の種類及び区分》

	区 分	加入金	引込 工事費	基本 利用料
1	生活保護世帯			
2	障害者世帯、かつ世帯員全員町民税非課税			
3	高齢者世帯、かつ世帯員全員町民税非課税 (世帯主70歳以上、同居者等は65歳以上)			
4	視覚聴覚障害者本人世帯主、かつ加入者等			
5	重度障害者本人世帯主、かつ加入者等			
6	ひとり暮らし、かつ町民税非課税 (65歳以上～70歳未満)			
7	公共施設等			
8	災害等やむを得ない事情により町長が認める 者			
9	特例措置			

※ 上記の表に○印を付けてください。

