

様式第2号(第7条関係)

光ファイバーネットワーク施設使用料の減免申請書

年 月 日

小国町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
生年月日(年 月 日生)
電話番号() ー

私は、下記のとおり小国町光ファイバーネットワーク施設引込工事費用、加入負担金及び使用料の減免に関する規則第 条第 号に該当しますので、下記の事項を証明する関係書類を添えて申請します。なお、減免基準に該当する事由が消滅したときは、直ちに、その旨を届けます。

また、資格認定に当たり必要となる本人及び世帯員の住民基本台帳による調査並びに税務情報による所得調査を承諾します。

記

減免基準に該当する事由

(下記の該当する項目に○印を記入してください。)

該当欄	項 目	減免割合	備 考
	①生活保護世帯	全額減免	
	②天災その他の災害を受け、基本使用料の支払い能力がないと認められる世帯	全額減免	
	③町長が特に必要があると認める公共的施設	全額減免	施設名 ()
	④満70歳以上の者で構成される世帯のもの	2分の1	
	⑤NHK受信料免除基準の全額免除に該当する町民税非課税世帯	2分の1	

- 添付書類 ①に該当する者は、生活保護法に定める扶助を受けている証明書
②に該当する者は、り災証明書
③に該当する者は、現状を証明するための書類(写真、書類等)
⑤に該当する者は、NHKからの通知の写、あるいは障害者手帳等の写