

様式第1号（第5条関係）

糸魚川市ガス割引料金適用申込書（新規）

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所
氏 名 ④
電話番号

次のとおりガスの割引料金の適用を申し込みます。

なお、この申込みの審査のために、私の住民基本台帳を市長が閲覧することに同意します。

1 割引の内容

割引種別	新規割引	子育て家庭割引
割引率	10%	15%

2 申込みをする建物

建物の住所 (申込者の住所と同じ場合は、記入不要)	
建物竣工予定日	年 月 日
ガス使用開始予定日	年 月 日

3 子育て家庭割引の適用条件となる子ども

子どもの氏名	
子どもの生年月日	年 月 日 (満 歳)

----- 以下ガス水道局使用欄 記入しないでください -----

施設 CD		開始請求月	年 月	終了請求月	年 月
-------	--	-------	-----	-------	-----

住基確認	入力	確認