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

　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
|  |  |  |