

様式第8号（第5条関係）

加入金・使用料減免理由消滅届

年 月 日

新温泉町長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

(使用電話番号 )

私は、新温泉町有線情報放送施設に係る加入金又は使用料について、減免理由が消滅したので、新温泉町有線情報放送施設管理規則第5条第3項に定めるところにより届け出します。

記

1 減免を受けている料金等の種類

ア	加 入 金	円	第5条第1項第 号該当
イ	使 用 料	円	第5条第1項第 号該当

2 消滅した理由


○ 消滅理由が発生した日 年 月 日

【町許可欄】					
受付欄		可・否	許可年月日	備 考	加入くん
			年 月 日		検収欄

様式第8号（第5条関係）

加入金・使用料減免理由消滅届 **（記入例）**

□□年□□月△△日

新温泉町長 様

申請者 住 所 **新温泉町〇〇**  
氏 名 **新温泉 町郎** ㊟  
(使用電話番号 **079×××××** )

私は、新温泉町有線情報放送施設に係る加入金又は使用料について、減免理由が消滅したので、新温泉町有線情報放送施設管理規則第5条第3項に定めるところにより届け出します。

記

1 減免を受けている料金等の種類

ア	加 入 金	円	第5条第1項第 号該当
イ	使 用 料	<b>600</b> 円	第5条第1項第 <b>3</b> 号該当

※ **ア. 加入金は、新築等により新しく加入する場合に発生します。**

2 消滅した理由

<b>70歳以上で一人暮らしのため。</b>
------------------------

※ **第1号—生活保護（保護決定通知書の写しが必要）、第2号—公共施設  
第3号—70歳以上で一人暮らし、第4号—一定住しておらず空家状態  
第5号—目または耳に障害がある（障害者手帳の写しが必要）**