

様式第4号(第8条関係)

申請日： 年 月 日

小笠原村ケーブルテレビ減免申請書

小笠原村長 様

住 所 小笠原村(父島・母島)

氏 名 印

電 話 ()

小笠原村ケーブルテレビ施設負担金・利用料の免除・減額を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

該当事由	該当欄 (○を記入)
生活保護法の規定による生活扶助を受けている	
住民税非課税世帯で世帯の中に満65歳以上の高齢者がいる	
住民税非課税世帯で身体障害者福祉法に基づく身体障害者手帳又は愛の手帳を所持している	
前各号以外の理由(以下に理由を記入)	

※該当事由を証明できる書類を添付すること。

(小笠原村記入欄)

台帳記入	□済
利用料免除又は減額開始月	月