

管 理 者		課 長		課 長 補 佐		主 査		担 当	
-------------	--	--------	--	------------------	--	--------	--	--------	--

水道料金 軽減 免除 申請書

※軽減か免除のいずれかに
○をつけてください

年 月 日

神川町水道事業

神川町長

様

申請者 住 所

氏 名

電 話

神川町水道事業給水条例第33条により水道料金の軽減(免除)を受けたいので申請いたします。

1. 使用年月及び料金

年 月 分	m ³	円
-------	----------------	---

2. 軽減量

使用量(m³) - 前3回平均(m³) = m³

2

3. 軽減額

円

4. 納期及び納入金額

年 月 日	m ³	円
-------	----------------	---

5. 軽減(免除)を受けたい理由(漏水の場合は気づいた時期やきっかけ等を記載してください。)

--

※漏水軽減は、原則として地中や壁中からの漏水が対象となります。

修 繕 年 月 日	年 月 日
修 繕 箇 所	
指定給水装置 工事事業者名	印

※修繕を行った業者の社印の押印または領収書の写しを添付してください。