様式第1号(第7条関係)

**水道料金減免申請書**

　　年　　月　　日

　桜川市水道事業

　桜川市長　　様

（申請者）住所

氏名

電話

　下記のとおり、漏水修繕が完了しましたので、水道料金の減免を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者氏名 |  |
| 水栓所在地 | 桜川市 |

　※必ず、①修繕前の漏水箇所が分かる写真、②修繕後の修繕内容が分かる写真、③修繕時の水道メーター指針の写真、全てを添付すること。（写真に不備があった場合、お受けいたしませんのでご注意ください。）

　※漏水減免が認定された場合は、原則、未請求（未納）料金に充当します。

≪還付になった場合の振込先≫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | 口座名義  ( ｶ ﾀ ｶ ﾅ) | |  | | |

-------- 以下は、修繕工事を実施した指定工事事業者が記入してください。 --------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修繕完了日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| メーター番号 |  | 修繕完了時指針 | | ｍ３ |
| 【修繕箇所平面略図】  ※枠内に収まらない場合は、別紙を添付すること。 | | | 【修繕箇所】  □：屋　外（ 地下埋設管 ）  □：屋　内（ 壁中内部 ・ 床下 ）  □：その他（　　　　　　　　　） | |
| 【修繕内容】 | |

上記のとおり、漏水修繕したことを証明いたします。

（桜川市指定給水装置工事事業者）　所在地

　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　（印）

電　　話