

## 水道料金等減免申請書

年 月 日

下諏訪町水道事業管理者(下諏訪町長) 様

水道(給水装置)使用者 住所  
氏名 氏名欄は自署願います  
(電話番号)

下諏訪町水道事業給水条例第37条並びに同施行規則第11条及び下諏訪町水道料金等の減免取扱内規第5条の規程により、私の水道料金等について下記理由により減免を受けたいので申請します。

記

(減免を申請する理由) 漏水(地下)による。

工事概要確認のため請求書の写しと施工前・施工後の現場写真を添付してください。  
工事完了日から2週間以内に申請願います。

## 漏水修理工事証明

お客様から依頼のありました地下漏水修理については当社が責任をもって修理したことを証明します。

(お客様) 様

年 月 日

下諏訪町指定給水装置工事事業者

- |                  |            |            |
|------------------|------------|------------|
| 1 工事場所及び漏水修理箇所   | 下諏訪町       | 番地         |
| 2 メーターの口径及び番号    | 口径_____/mm | 番号_____    |
| 3 工事完了年月日及び完了時指針 | 年 月 日      | (指針 _____) |