

様式第 号

施設番号	
------	--

上下水道料金減額申請書

年 月 日

永平寺町長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

下記事故により異常漏水した _____ 月分の上下水道料金について、減額をお取り計らいいただきますよう申請いたします。

記

事故状況	
------	--

修繕状況(必ず記入すること)			
申込受理年月日			
処理年月日			
処理時メーター指針	メーター番号		指 針
使用材料等			

上記のとおり相違ありません

年 月 日

証明者

※ 漏水が発見された場合は、指定業者で至急修繕してください。漏水箇所が土中や床下および壁の中等の場合は、漏水減額される場合がありますので、この減額申請書を提出してください。

※ 料金を軽減できる期間は、原則として修繕を完了した月とその前1ヶ月までです。