

様式第24号(第27条関係)

管理者	課長	課長補佐	係長	係

受付番号			
受付年月日	年	月	日

年 月 日

水道料金減額申請書

紀宝町水道事業管理者 様

申請者の住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞ 電話 \_\_\_\_\_

下記のとおり漏水があり修理しましたので調査の上、水道料金を減額くださるよう申請します。

記

修理報告書

- 1 給水装置(既設)修理年月日 \_\_\_\_\_
- 2 給水装置漏水箇所 \_\_\_\_\_
- 3 漏水の原因(推測) \_\_\_\_\_

上記のとおり修理をしたので報告します。

指定給水装置工事事業者 \_\_\_\_\_ ㊞

減額があった場合の振込先口座

- 1 今水道料金を引き落としされている口座
- 2 その他の口座 ... 金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店  
口座名義人 \_\_\_\_\_ 普通・当座  
口座番号 \_\_\_\_\_
- 3 現金返金