令和　　年　　月　　日

鯖江市長　　佐々木　勝久　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鯖江市　　　　町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　）

　　　　　　　水 道 料 金 減 額 申 請 書

 令和　　年　　月　　日に水道施設が破損しましたが、下記の状況ですので、水道料金

の減額をお願いしたく補修業者の証明を添え(証拠写真も添付)申請します。

記

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前

1.破　損　日　時　　　令和　　　年　　　月　　　日　　 午後　　　　時頃

2.破　損　個　所

3.補 修 年 月 日　　　令和　　　年　　　月　　　日

4.補 修 業 者

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　氏名

5.補　修　費　用

6.量 水 器 指 針　　　　　　　　　　 ㎥　　　 (　　　月　　　日　現在)

7.そ　　の　　他　　　　 (原因、漏水発見の状況、応急処置、補修内容を詳しく記入）

|  |
| --- |
| 事 務 処 理 内 容 |
| 　 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 発 行 日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 担 当 者 | 　 |
|

令和　　年　　月　　日

鯖江市長　　佐々木　勝久　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鯖江市　　　　町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　）

　　　　　　　水 道 料 金 減 額 申 請 書

 令和　　年　　月　　日に水道施設が破損しましたが、下記の状況ですので、水道料金

の減額をお願いしたく補修業者の証明を添え(証拠写真も添付)申請します。

記

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前

1.破　損　日　時　　　令和　　　年　　　月　　　日　　 午後　　　　時頃

2.破　損　個　所

3.補 修 年 月 日　　　令和　　　年　　　月　　　日

4.補 修 業 者

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　氏名

5.補　修　費　用

6.量 水 器 指 針　　　　　　　　　　 ㎥　　　 (　　　月　　　日　現在)

7.そ　　の　　他　　　　 (原因、漏水発見の状況、応急処置、補修内容を詳しく記入）

　　◎今後は、施設・装置の管理につとめ、漏水事故が発生しないように注意し、

|  |
| --- |
| 事 務 処 理 内 容 |
| 　 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 発 行 日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 担 当 者 | 　 |
|

　　料金の減額申し立てはいたしません