

(様式第1号)

年 月 日	係	主任	係長	副所長	所長
	業務係				
	工務係				

減 額 申 請 書

年 月 日

田川広域水道企業団
企 業 長 殿

申請者住所 _____

申請者氏名 _____ 印

電話番号 _____

次の理由により水道料金の減額申請をします。

漏水箇所		提出物	<input type="checkbox"/> 修繕工事の領収書のコピー <input type="checkbox"/> 修繕前後の写真 <input type="checkbox"/> 受水槽の場合、1年分の受水槽点検簿
修繕内容		修繕者	_____ 年 _____ 月 _____ 日 修繕完了 <input type="checkbox"/> 指定給水装置工事事業者 <input type="checkbox"/> その他

※本管より先の配管や給水装置は、所有者が管理するものです。水道料金の減額は、善良な管理下で発生した漏水を対象としたサービスですので、今後は一層の注意をもって管理してください。

以下田川広域水道企業団田川市水道事務所記入

使用者番号

戸 数 _____ 戸

メーター使用料 _____ 円

検 針 日	指 針	水量	平均水量算定期間
月 日	→	トン	1 過去3回の検針実績 _____ t
月 日	→	トン	2 前年同期の検針実績 _____ t
月 日	→	トン	3 長期漏水のため修繕後使用量で算出 / 指針 → / 指針
月 日	→	トン	そ の 他
月 日	→	トン	通知文書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
月 日	→	トン	

上記より

月検針分 _____ トン

月検針分 _____ トン

月検針分 _____ トン

を減額する