|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長  受　付  道  事業  町  城  業  益  水 | 係長 | 主査 | 受付 |
|  |  |  |  |

様式第１号（第７条関係）

* ・　　・

処理期限

保存　　年

**水 道 料 金 減 免 申 請 書**

年　　月　　日

益城町水道事業管理者　様

申請者　住　所

氏　名　　 　　　　　　　　印

電話番号

今後、より一層の給水装置等に対する管理を確約しますので、水道料金を減免くださるよう申請します。なお、今後とも給水装置等において漏水した場合、益城町指定の給水装置工事事業者で修繕いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設備場所 | | 益城町大字 |
| 修繕完了日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 使　　用　　者 | 水栓番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

破損状況及び修繕内容

以上のとおり、給水装置等の修繕を施工したことを写真添付の上証明します。

　　　　　　　　年　　月　　日

益城町指定

工事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印