

上下水道料金特別減免申請書

令和 年 月 日

益城町水道事業管理者 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

上下水道料金について、下記のとおり、今回に限り減免をしていただきますよう申請いたします。

設 備 場 所	
使 用 者 名	
使 用 者 住 所	
水 栓 番 号	

減免理由 _____

○修繕施工業者名

益城町指定工事業者 名 称 _____
電話番号 _____

修繕年月日 令和 年 月 日 _____

※施工業者へ問い合わせする場合があります。
※修繕前後の写真をお持ちの方は添付してください。