|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局長 | 次長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |

　　年　　　月　　　日

五　泉　市　長　　様

住　　　所

氏名(自署)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　　（　　　　）

水道料金軽減申請書兼同意書

　下記により、　　　　　　年　　　月請求の水道料金を軽減して下さるよう申請します。

　申請内容の確認のために必要があるときは、五泉市上下水道局が関係当局に照会を求めることに同意します。

記

１　異常水量の発見日　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

２　給水装置設置場所　　　五泉市

３　メーター口径・番号　　　口径　　　　ｍｍ　・　№

４　世帯の課税状況　　　・生活保護受給世帯

（該当するものに〇）　　　・市民税非課税世帯

・市民税課税世帯