|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 次　長 | 係　長 | 係　　　員係 |
|  |  |  |  |

令和　　　年　　　月　　　日

五　泉　市　長　　様

住所　　五泉市

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話　　　　　　　（　　　　　）

水道料金軽減申請書

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

記

１．漏水の発見日 令和　　　年　　　月　　　日

２．漏水修理完了日 令和　　　年　　　月　　　日

３．給水装置設置場所 五泉市

４．メーター口径・番号 　　　　㎜　・　№

５．修理の状況 別添「給水装置漏水修理証明書」のとおり

６．添付書類 (1) 給水装置漏水修理証明書

 (2) 位置写真、箇所写真　各１枚