

町 長	課 長	課長補佐	主 任	合 議

水道料金減額申請書

平成 年 月 日

甲良町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

メーター設置場所 _____

甲良町水道事業給水条例第33条の規程により、水道料金について減額していただきたく下記のとおり申請します。

記

1. 漏水発見日 平成 年 月 日

2. 漏水修理日 平成 年 月 日

3. 漏水原因

4. 漏水場所

5. 修理業者

住所

氏名

(印)

6. 確認者（水道課記入）

様式第 6 号の 2(第 9 条関係)

整理 No.	
受付年月日	年 月 日

下水道使用料還付申請書

平成 年 月 日

甲良町長 殿

申請者 住 所
氏 名
TEL

甲良町公共下水道使用料条例第 9 条の規定により、下水道使用料について、還付していただきたく、下記のとおり申請します。

記

還付の事由	別紙、上水道料金減額申請書のとおり				
還付使用料 (B-A)×漏水月(最長3ヶ月)	円				
普通月	使用量 m ³	使用料 円	漏水月	使用量 m ³	使用料 円
平成 年 月 A			平成 年 月		
			平成 年 月		
			平成 年 月		
			合 計		
			平均 B		
備 考					