

様式第31号(第32条関係)

※決裁	課長	課長補佐	係長	係員	※受付欄		
公共下水道使用料等減免申請書 年 月 日 十日町市長 様 申請者 住所 氏名 電話 公共下水道使用料等の減免を受けたいので、次のとおり申請します。							
使用場所	十日町市 番地 (町名)						
減免期間	年 月 日から 年 月 日まで						
減免を受けようとする理由							
漏水修理証明書 年 月 日 上水道にあっては、十日町市指定給水装置工事業者 (上水道以外にあっては、十日町市排水設備等指定工事事業者でも可) 上記の給付装置場所の漏水を修理したことを証明します。 (印)							
破損原因(詳しく記入してください。)					1 漏水等発見年月日 年 月 日		
修理箇所の状況	1 地下漏水 (箇所:)				2 発見者		
	2 積雪下の漏水 (箇所:)						
修理部分の材質	3 その他 (箇所:)				(修理年月日: 年 月 日)		
	PP、VP、() 保温状態 有・無						

※添付書類：位置図、平面図、立面図、修理前後写真

屋内漏水の場合は、漏水が認識できなかった理由書（任意様式）