

※決 裁	課長	課長補佐	係長	係員	※受付欄		
水道料金減免申請書							
十日町市長 様						年 月 日	
申請者 住所 氏名 電話							
下記の理由により水道料金を減免して下さるよう漏水修理証明書を添付し申請します。							
給水装置場所							
漏水等発見月日							
申請理由 (詳しく書いてください)							
漏水修理証明書							
十日町市指定給水装置工事業者						年 月 日	
						_____ 印	
上記の給水装置場所の漏水を修理したことを証明します。							
破損原因(詳しく記入してください。)					修理箇所略図(平面図及び立面図)		
修理箇所の状況		1 地下漏水 (箇所:) 2 積雪下の漏水 (箇所:) 3 その他 (箇所:)					
修理部分の材質		PP、VP、(その他)		保温状態			
(修理年月日: 年 月 日)							

※添付書類：位置図のわかる図面等（給水図面等に印をしたものなど）

修理前後の写真

宅内漏水の場合は、漏水が認識できなかった理由書（任意様式）