

水道料金軽減・免除申請書

年 月 日

大府市水道事業
大府市長 殿

申請者 住 所 _____
(使用者) _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次の理由により、水道料金等を 軽減 ・ 免除 くださるよう申請します。
また、今後はこのようなことのないよう給水装置の維持管理に注意することを誓約します。

水 栓 番 号		水道使用者名	
装 置 場 所	大府市 町		
軽 減 ・ 免 除 該 当 調 定 分	年 月 検針分（調定分） （発生又は認知した調定月の納期限から60日以内に提出してください。）		
軽 減 ・ 免 除 を 受 け よ う と す る 理 由	1. 屋内地下漏水 2. 市配水管等の事故に起因 3. 消火復旧等使用 4. 非常用給水栓の使用 5. その他		
備 考 欄			

（以下は修理業者の記入欄です。）

上記の件について、裏面記載のとおり漏水修理をしたことを証明します。

年 月 日

修 理 施 行 者 _____市・町指定給水装置工事事業者

所在地又は住所

業 者 名 等 _____

電 話 _____

㊟

〔注〕 この漏水修理による軽減を受けた場合、以後3年間はこの軽減は受けられません。

修理工事施行証明書

〔修理後メータ指針 m³〕

施行（完了）年月日	年 月 日	メータ番号		口径	mm
漏水原因となった 給 水 装 置 名					
修 理 内 容					
修理箇所平面図（敷地見取り図・建物平面図・配管図を合わせて表示すること。） 〔修理箇所には、“朱書き”で『×』表示すること〕					
北 4					
大府市指定給水装置工事事業者以外の場合、修理箇所の修理後の写真を必ず添付のこと。					
写 真 添 付 （ 修 理 後 ）			写 真 添 付 （ 修 理 前 ）		
検査確認年月日	書類 ・ 現地 年 月 日	確 認 者			