

年 月 日

(あて先)群馬東部水道企業団
企 業 長

申請者 住所
氏名 印
電話番号

給水装置異状発生届(水道料金減免申請書)

このことについて、下記の理由により水道料金の減免を申請します。

記

お客様番号	— —
給水装置所在地	
使用者	
減免の理由 (該当に○印)	(1) 漏水修繕 (2) その他()

※(1)に該当する場合、以下の記入をお願いします。

漏水修繕箇所 (該当に○印)	(1) 水道メーター二次側(建物側)地下埋設管 (2) 家屋床下 (3) 家屋壁面の中 (4) その他()
発見が困難な理由 (該当に○印)	(1) 地下漏水のため (2) 壁の中や、コンクリートの下での漏水のため (3) その他()
修繕年月日	年 月 日
修繕完了時の指針	(月 日現在) m ³
メーター番号	口径 mm
上記の通り、漏水修繕が完了したので報告します。 年 月 日 修繕業者 住 所 (指定工事事業者) 会 社 名 代 表 者 名 印 電 話 番 号	

群馬東部水道企業団記入欄			
○減免対象調定	年 月 ~ 年 月	確認者	処理者
		受付者	