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　　　　　　　　　　　　　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)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　m3 |
| 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　(指定工事事業者) | 住所会社名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
| 　 | 　 | 　 |