

減免申請書(寒波用)

大村市上下水道事業管理者様

住所 _____

契約者氏名 _____

お客様番号

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(検針票・納付書等にてご確認ください)

電話番号 _____

※申請者と契約者が異なる場合

申請者名 _____

申請者電話番号 _____

契約者との続柄 _____

給水装置の維持管理には常日頃から注意していましたが、私を使用している給水装置が令和5年1月24日から25日にかけての寒波により損傷し、水道水が漏水したので、下記のとおり修理を依頼し、当該修理を完了しました。

つきましては、水道料金の減免について、大村市水道料金減免規程第3条の規定に基づき申請します。

申請者記入欄

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 修理依頼年月日 | 令和5年 月 日 |
| 2 修理施工業者 | 業者名 _____ 電話番号 _____ |
| 3 漏水箇所 | _____ (例: 水道管・給湯設備・その他特殊器具等) |
| 4 使用人数 | _____ 人 |
| 5 過去2年間の使用人数の変化 (使用人数に変化がない場合は未記入) | 令和 年 月から _____人 → _____人 |

施工業者記入欄

- | | | | |
|-------------|-----------------|------------------------------|------------------------------|
| 1 業者名(担当者名) | _____ (_____) | | |
| 2 修理着手年月日 | 令和5年 月 日 | | |
| 3 修理完了年月日 | 令和5年 月 日 | 修理完了時指数 | m ³ |
| 4 修理箇所 | _____ | <input type="checkbox"/> 露出管 | <input type="checkbox"/> 埋設管 |
| 5 修理内容 | _____ | | |

※記入漏れの場合、受付できないことがあります

上下水道局記入欄

- | | |
|---------|----------------|
| 1 受付者 | 令和5年 月 日 _____ |
| 2 減免の可否 | 可 ・ 否(水量少・対象外) |

お問い合わせ先: 大村市上下水道局料金センター
〒856-0825 大村市西三城町124番地
TEL 0957-53-1111
【営業時間】平日8時30分から18時00分