様式第１（第５条関係）

水道料金等漏水減免申請書

　知立市水道事業

　　知立市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**太線の中**を記入してください。(※は記入しないでください｡)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　水道料金等の減免を申請します。 | 申請日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  | 給水装置設置場所 |  知立市 |
| 使用者住所 |  |
| 使用者氏名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合は記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。 |
| 電話 |  （　　　　　　　）　　　　－ |
| ※　需要家番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  | ※水栓番号 |  |
|  申請により減免が認められ還付金が生じたときは、次の口座へ返してください。 なお、使用者氏名と口座名義人が異なる場合は、本件について当該口座名義人へ委任します。 |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行不可） | 本支店名（出張所・営業部） | 預金の種類（どれかに○） | 口座番号（数字は右詰めで） | 口座名義人 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |  | 普通（総合）当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二重線の中は、修理をした工事店で記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修理受付 | 年　　　月　　　日 | 修理完了 | 年　　　月　　　日 |  |
| 修理箇所及び修理状況 | □添付書類　修理箇所の修理前及び修理後の写真 |
|  　上記のとおり修理を完了したことを証明します。 　　　　　　年　　月　　日　　　　　　知立市水道指定給水装置工事事業者　住所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名称　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  |  | 課長 | 係長 | 担当 |  |
| 確認 |  |  |  |  |
| 減免月 |  　　　　年度 　　　　　　　　　月分 |

　根拠規定：知立市水道事業給水条例第３６条

　　　　　　知立市料金減免措置に関する事務取扱要綱