

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	本 支 店 名	預 金 の 種 類		口 座 番 号		口 座 名 義 人			
(ゆうちょ銀行不可)	(出張所・営業部)	(どれかに〇)		(数字は右詰めで)		フリガナ			
		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	
確 認	
減 免 月	年度 月分

課 長	係 長	担 当