

様式第 1 号（第 7 条関係）

課長	水道技術管理者	課員	主任

使用水量認定及び減免申請書 年 月 日			
開成町水道事業管理者 様 開成町長			
申請者 住所 氏名 連絡先			
印			
開成町町営水道事業条例第 24 条及び開成町使用水量の認定及び水道料金の減免に関する要綱第 7 条の規定により、下記の理由により水量の認定及び料金の減免をしていただきたく申請します。			
給水装置設置場所	開成町		
現地のメータ	口径：φ	mm	メータ番号：
減免を申請する 特別の理由	1. 地下漏水	2. 災害	3. その他

※漏水の場合、下記に証明し、漏水箇所について図面、写真(着工前、完了)を添付願います。

漏水修理工事証明

年 月 日

お客様から依頼のありました漏水修理について、当社が責任をもって修理したことを証明します。

漏水発見年月日	年 月 日
修理完了年月日	年 月 日
工事をした開成町 給水装置指定工事店の証明	