

(様式第 1 号)

水道料金免除申請書

年 月 日

岩国市水道事業管理者 様

お客さま番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

給水装置場所

岩国市

申請者住所

--

申請者氏名

--

電話番号

--

私が所有又は使用している給水装置等で下記のとおり報告しますので、免除認定をお願いします。

(免除内容)

発 生 日	年 月 日
発 生 状 況	火災 地震 水害 消火演習 貯水槽清掃 その他
詳 細 内 容	
貯水槽清掃の場合は施工業者	
備 考	

※ 貯水槽清掃の場合は、清掃結果の写しを添付すること。

(適用)

担 当 者 確 認 状 況	
---------------	--

決裁区分	局長	副局長	課長	課長補佐	係長	係員
丁						

責任者	取扱者