

(様式第2号)

水道料金減額申請書

年 月 日

岩国市水道事業管理者 様

お客さま番号

[illegible]

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（給水管）で漏水が発生し、発見するまでに多量の水道水が流出しました。

平素から給水装置（給水管）の維持管理については十分注意していますが、今回の漏水を発見することができませんでした。つきましては、下記のとおり漏水箇所を修理しましたので、この漏水に係る水道料金減額申請書を提出します。

今後は、このようなことがないように適正な維持管理に努めることを誓約します。

(漏水修理内容)

修 理 完 了 日	年 月 日
漏 水 箇 所	
漏 水 内 容	
修 理 業 者 名	

(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