

(様式第3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

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

給水装置場所

岩国市

申請者住所

--

申請者氏名

--

電話番号

--

私が所有または使用している、水道法第3条第9項に規定する給水装置以外の特殊器具等の漏水が発生し、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、下記のとおり漏水に起因する箇所を修理又は交換しましたので、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ので、今回1回に限り減額をお願いします。

(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