

様式第1号（第5条関係）

○年 ○月 ○日

伊賀市上下水道事業管理者 様

※重要※修繕後は速やかに提出してください
提出が遅れた場合は受付できないことがあります。

水道料金軽減申請書

水道料金の軽減を受けたいので、伊賀市水道料金の軽減又は免除取扱要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

今後、宅内側水道管の漏水について、水道使用者(又は所有者)として給水装置等の適切な管理に努めます。

| | | |
|---------|--|---|
| 給水装置所在地 | 伊賀市○○○ △△△番地の△ | |
| 破損年月日 | ○年 ○月 ○日 (検針日) 以降と思われる。 | |
| 破損箇所 | (例) 台所床下継ぎ手より漏水(コンクリート下のため発見困難) | |
| 破損原因 | (例) 埋設管の経年劣化による自然漏水 | |
| 修繕業者名 | (株)△○工務店 | |
| 添付資料 | ・給水装置修繕証明書 (別紙様式) ・工事写真 原則として施工前・施工中・施工後の3枚以上 (漏水箇所・修繕状況等明確にわかるもの) | |
| 申請者 | 住所 | 伊賀市○○○ △△△番地 ※決定通知などを送付する宛先です。現地以外に連絡希望の住所がある場合は必ずそちらをご記入ください。 |
| | 氏名 | 伊賀 シノブ |
| | 電話番号 | (1234) 56 - 7890 |