

様式第14号（第17条関係）

下水道使用料減免申請書

○年 ○月 ○日

伊賀市上下水道事業管理者 様

住所 伊賀市○○ △△番地

申請者 氏名 伊賀 ニンタ

電話 1 2 3 4 - 5 6 - 7 8 9 0

下水道使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

（申請者記入欄）

設置場所	伊賀市○○○ △△△番地の△
申請理由	(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) ・ 漏水した水は下水道管へ排水していない
添付書類	り災証明・その他証明書