水道料金等軽減申請書

年　　月　　日

（宛先）小牧市水道事業

　　　　小牧市長

給水装置使用者

　　　住所

　　　氏名

(署名(法人の場合は、記名押印も可))

　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　－

下記のとおり、水道料金等の軽減を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給水装置設置場所 | | 小牧市 |
| 軽減の種類 | | 水道料金・下水道使用料 |
| 理由 | | １量水器取付部分での漏水  ２地下埋設部分での漏水  ３壁内及び床下部分での漏水  ４その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| お客さま番号 |  | |
| 備考 | 年　　月　　日パイロットが停止し、漏水がないことを確認しました。  使用者名  (署名(法人の場合は、記名押印も可)) | |

漏水状況報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お客さま  番号 |  | | |
| 給水装置  設置場所 | 小牧市 | | |
| 使用者  氏名 |  | | |
| 漏水した  期間 | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | 量水器  番号 | － |
| 修理した  期間 | 着手　　　　年　　月　　日  完了　　　　年　　月　　日 | | |
| 漏水箇所及び状況（略図にて記入） | ※施工前、施工後の写真は別添のとおり | | |
| 修理人  （指定工事事業者） | 上記の漏水箇所について修理が完了しましたので報告いたします。  氏名  （署名（法人の場合は、記名押印も可）） | | |