

様式第1号 (第3条関係)

年 月 日

水道料金等減額申請書

(宛先)

河内長野市長

住 所

氏 名

⑩

電話番号 () -

下記のとおり漏水が発生しましたので、使用水量に係る水道料金等の減額を申請します。

給水装置等の所在地	河内長野市	町	丁目	番地	番 号	棟 号	
漏水発見年月日	年	月	日	修理完了年月日	年	月	日

漏水修理証明書

- ・漏水箇所 (該当するものにチェックを入れてください。)
- 地下漏水 (地中・床下・壁の中等)
- 電気温水器、ガス給湯器、太陽熱温水器以降の配管での漏水
- 水洗トイレでの漏水
- その他の漏水 ()

・修理内容について記入してください。

上記のとおり漏水修理したことを証明します。

年 月 日

漏水修理業者 (証明者)

住所

会社名

氏名

⑩

(※本人修理の場合、にチェックしてください。)

電話 () -

申請者本人が修理しました。

以下、上下水道部使用欄 (記入しないでください。)

お客様									用途	
検針日	年	月	日	検針水量	m3	扱い		口径		mm
備考	減額対象月 年 ・ 月分									