

町長	副町長	会計管理者	課長	合 議	主務

水道料金減免申請書

年 月 日

上市町長 様

申請者 住所

氏名

連絡先

下記のとおり水道料金の減免を申請いたします。

記

減免申請月	年 月分	年 月分	年 月分
使用水量	m ³	m ³	m ³
金 額	円	円	円
修理完了日			
申請の理由（修理箇所、漏水原因）			
修理業者名			

※注意：この書類は水道事業者の確認署名が必要です。

担当署名 _____