様式第１号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 水 道 料 金 減 免 申 請 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　雲南市長 様　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　給水契約者　　氏名又は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　自治会（　　　　　）電話番号( ) ― |
| 減免を受けようとする水道料金の属する月 | 平成・令和　　年度　　月分 |
| 破損した給水装置を新設工事した当時の状況**(給水契約者記入)** | 水道番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |
| 水道メーターの口径 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎜ |
| 新設した当時の施工業者名 |  |
| 新設した施工年月 | 昭和・平成・令和 　　年　　月 |
| 給水装置の破損箇所及び破損状況又は経緯・原因**(給水契約者記入)** |  |

　＊次の証明書欄は、**指定給水装置工事事業者で記入**してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の破損箇所及び修繕内容又は栓止め（キャップ止め）位置 |  |
| 　上記のとおり給水装置の修繕又は栓止め（キャップ止め）を平成・令和　　年　　月　　日に実地完了したことを証明する。　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　指定給水装置工事事業者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |