

様式第 10 号(第 19 条の 2 関係)

漏水による料金、手数料等減額・免除申請書

年 月 日

(あて先)  
南魚沼市長

申請者 住所 南魚沼市  
(行政区: )

氏名 ⑩  
電話番号

漏水による料金、手数料等の軽減を願いたく、南魚沼市水道給水条例施行規程第 19 条の 2 の規定により申請します。

お客様番号					
水道使用場所		南魚沼市		行政区	
使用者 (申請者と違う場合にご記入ください。)		南魚沼市		行政区	
申請理由	漏水箇所及び状況	※ 軽減は管や器具の故障などで、使用者の管理に過失のない場合に適用されます。			
	修繕日	年 月 日 (修理時指針		m <sup>3</sup> )	
メータ情報		口径	φ	番号	
指定工事業者による修理証明		申請箇所について、添付書類のとおり修理を完了しました。 年 月 日 指定業者 住所 名称 ⑩			
添付書類		・修理をした指定工事業者が作成した漏水箇所・状況を示した図面(指定工事業者の押印が必要です。) ・修繕前・あとの漏水箇所の写真			

還付になった場合の返還方法 (ご希望の番号を選択して、○で囲んで下さい。)	1. 時期以降に充当する。				
	2. 水道料金をお支払いいただいている口座へ返還する。				
	3. 2 以外の口座へ返還する → 下欄に振込先口座を記入して下さい。				
	振込先口座	金融機関名	銀行・組合		本店
		科目	1. 普通	2. 当座	口座番号