

様式第15号（第17条関係）

課長	課長補佐	係長	係員	担当

水道料金軽減（免除）申請書

令和 年 月 日

門川町長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

（自署の場合は押印不要）

電話 _____

下記のとおり漏水修理が完了しましたので、門川町水道事業給水条例第32条及び門川町水道事業給水条例施行規則第17条の規程により、水道料金の軽減（免除）を申請します。

以下、修理業者記入欄

1. 漏水場所 門川町 _____

2. 修理内容等（漏水箇所や状況、修理内容を具体的に記入してください）

3. 修理年月日 令和 年 月 日

4. 修理業者名

⑩

※修理前後の写真（漏水状況、復旧状況、発見困難な状況のわかるもの）を添付してください。