＜申請者＞

住　所

氏　名

（押印不要）

連絡先

水道料金の軽減について

(　理　由　)

のため漏水しましたので、調査のうえ水道料金の軽減をお願いします。

　なお、上記の事故については、下記のとおり修理しましたので報告します。

記

１．給水装置損傷事故発見月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

２．給水装置修理月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

３．給水装置設置場所　　　　　　　　新見市

４．修理証明（新見市指定給水装置工事事業者によるもの）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

５．還付先口座　・水道料金引き落とし口座へ還付（　　）　※どちらかに「○」を

　　　　　　　　・下記口座へ還付　　　　　　　（　　）　　お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名： | 支店名：　　　　　　　　　（普通・当座） |
| 口座名義人： | 口座名義人カナ： |
| 口座番号： |  | |

　　　※必要添付書類　･漏水箇所見取図

　　　　　　　　　　　･修理前写真（破損部分が確認できるもの）

　　　　　　　　　　　･修理後写真（修理部分が確認できるもの）

･領収書の写し