**水 　道　 料　金　減　免　申　請　書**

年 　　　月 　　　日

（あて先）玉村町長

（使用者）　住　　所

氏　　名

電話番号

　下記のとおり、玉村町水道事業給水条例第３３条の規定により、漏水分にかかわる使用水量の水道料金についての減免を申請いたします。

記

【　申　請　場　所　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お客様番号 | 氏　　　　　　　　　名 | 水栓所在地 | メーター番号 |
| ―　　　　　― |  |  |  |
| 漏水箇所及び修理状況（具体的に記入してください。） |
| 修理年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 指定工事店名 | 所在地名 称印 |

※使用水量の減免の割合は、検針水量から実績認定水量を減じた水量を推定漏水量とみなし、

その１／２を減免水量と算定します。