

水道料金軽減申請書

年 月 日

松前町水道事業
松前町長 様

（給水契約者）

住 所 _____
氏 名 _____
TEL _____

漏水等による水道料金の軽減に関する取扱規程第 3 条の規定により、次のとおり漏水軽減の申請をします。

検針番号	
水栓所在地	松前町大字
申請理由	☐ 二次側の漏水で、視認が難しい箇所のもの（第 2 条第 1 項第 1 号）
	☐ 受水槽のボールタップの不調等による漏水（第 2 条第 1 項第 2 号）
	☐ その他管理者が対象になると認めた漏水（第 2 条第 1 項第 3 号）

給水装置修理証明書

年 月 日

指定給水装置工事事業者

所在地 _____

事業者名 _____ 印

代表者 _____ TEL _____

上記水栓所在地の給水装置を修理したことを証明します。

修理完了日	年 月 日		
メーター番号	—	修理後のメーター指針	m ³
修理箇所			
修理内容			