

自己修繕水道料金等減免申請書

年 月 日

熊本市上下水道事業管理者（宛）

申請者 住 所
氏 名
使用者との続柄（ ）
連絡先電話（ ） -

下記の給水装置等について、（ ）が漏水していたため、
年 月 日に（ ）へ依頼し修理しました。

今後は、貴局指定の給水装置工事事業者において修繕を行いますので、今回に限り、
水道料金等の減額をしていただくよう申請いたします。

記

水栓番号・CD		世代	口径	メーター番号
設 備 場 所				
使 用 者 氏 名				
修繕完了年月日		年 月 日		
破 損 の 状 況 及 び 修 繕 内 容				
依 頼 先	住 所			受付印
	氏 名			
	電話番号			
工事店コード		9 9 9		

水道料金等減免申請書

年 月 日

熊本市上下水道事業管理者（宛）

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
使用者との続柄（ ）
連絡先電話（ ） -

水道料金等について、下記のとおり、減額をしていただきますよう申請いたします。
なお、今後、より一層の給水装置に対する維持管理並びに節水を確約いたします。

記

水栓番号・CD				世代		口径		メーター番号					
設 備 場 所													
使 用 者 氏 名													
減 免 理 由											受付印		

下水道使用料減免申請書

年 月 日

熊本市上下水道事業管理者（宛）

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
使用者との続柄（ _____ ）
連絡先電話（ _____ ） - _____

下記の給水装置等について、（ _____ ）が漏水していたため、
下水道使用料について、下記のとおり、減額をしていただきますよう申請いたします。
なお、今後、より一層の維持管理並びに節水を確約いたします。

記

水栓番号・CD	世代	口径	メーター番号
設 備 場 所			
使 用 者 氏 名			
漏 水 の 状 況			
			受付印