様式第１号

水 道 使 用 料 金 減 免 申 請 書

年　　月　　日

茨城県南水道企業団
企 業 長 殿

茨城県南水道企業団水道事業給水条例第３１条の取扱い要項に基づき、漏水に伴う水道使用料金の減免を下記のとおり申請いたします。

記

お客様番号		用　途	
申請者氏名	印		
申請者住所			

給水装置の破損状況及び申請事由	
申　請　事　由	１．災害等の不可抗力的な要因で給水装置が破損したため ２．給水装置の破損箇所が地中、床下、壁内、屋上等の発見が困難な場所だったため
漏水修繕箇所 ※該当するものに○をつけてください。	１．地中に設置した配管 ２．床下に設置した配管 ３．壁内に設置した配管 ４．屋上に設置した配管 ５．その他発見できないもの （　　）
漏　水　状　況	
漏水発見年月日	年　　月　　日
漏水修繕年月日	年　　月　　日
漏水修繕工事店	
添　付　書　類 ※該当するものに○をつけてください。	１．漏水修繕済証明書 ２．漏水修繕工事代金領収書の写し ３．漏水修繕工事現場の写真 ４．企業団職員による漏水修繕済認定 （　　年　　月　　日　　担当者 印　　）

※給水装置工事の竣工検査に合格し、保証期間（180日）を経過したものが対象となります
※管理義務を怠った場合や故意又は過失による場合は対象となりません。
※漏水の修繕を完了していない場合は対象となりません。
※減免の対象となるのは、最高で６ヶ月分までとなります。