

様式第10 (第24条関係)

様式第21 (第19条関係)

上下水道料金軽減申請書

年 月 日

新城市上下水道事業  
新城市長

申請者 住所  
氏名  
電話 ( ) -

水道料金  
下記のとおり、漏水に係る の軽減を申請します。  
下水道使用料

記

給水装置設置場所 排水設備設置場所	新城市		
使用者氏名			
メーター番号		メーター口径	
修理年月日	年 月 日	修理時メーター指針	
指定給水装置工 事事業者名 排水設備指定 工事店名	印		
漏水修理箇所及び修理内容			

※漏水箇所が確認できる修理前、修理後の写真を添付してください。

(受付者: )