参考様式１

年　　 月　　 日

水道料金等減免申請書

大阪広域水道企業団

豊能地域水道センター所長　様

豊能町長　様

能勢町長　様

使用者　住 所

氏 名

電話番号

　下記給水装置からの漏水について、水道料金等の減免を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| １．給水装置設置場所 | □使用者住所と同じ（☑の場合、記載は不要です。） |
| ２．お客様番号又は使用者番号等 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（不明な場合、記載は不要です。）　　　　　　　　 |

※この申請をもって、豊能町長・能勢町長あてに下水道使用料の減免を申請します。