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。