

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  
岬水道センター所長 様

岬 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	<input type="checkbox"/> 使用者住所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）										
2. お客様番号 又は 水栓番号等	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <p>(不明な場合、記載は不要です。)</p>										

※この申請をもって、岬町長あてに下水道使用料の減免を申請します。