

## 【記入例】

様式第1号（第5条関係）

申請日を記入

令和8年●月●日

### 水道料金等減免申請書

大阪広域水道企業団

岸和田水道センター所長 様

岸 和 田 市 長 様

使用者 住 所 ●●市●●町●－●－●

氏 名 ●● ●●

電話番号 000－0000－0000

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 checked="" 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	<table><tr><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>－</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>－</td><td>●</td><td>●</td></tr></table> <table><tr><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td></tr></table>	●	●	●	●	－	●	●	●	●	－	●	●	●	●	●	●	●	●	●
●	●	●	●	－	●	●	●	●	－	●	●									
●	●	●	●	●	●	●														

※この申請をもって、岸和田市長あてに下水道使用料の減免を申請します。

## 【記入例】

様式第2号（第8条関係）

修繕完了日以降の  
作成した日を記入

令和8年4月2日

### 漏水修繕証明書

大阪広域水道企業団  
岸和田水道センター所長 様

大阪広域水道企業団  
市町村域水道事業指定給水装置工事事業者


住 所 ●●市●●町●—●—●

事業者名 ●●●●●●● (印)

電話番号 000-0000-0000

担 当 者

次のとおり漏水箇所を修繕したことを証明します。

1. 給水装置設置場所	岸和田市◆◆町◆—◆—◆
2. 使 用 者 住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
3. 使 用 者 氏 名	■ ■ ■ ■
4. 修繕受付年月日	令和8年4月1日
5. 修繕完了年月日	令和8年4月2日
6. 漏 水 箇 所	φ20 給水管（HI）の継手部
7. 修 繕 内 容	給水管の布設替え
8. 施 工 略 図	

※修繕前後の写真を添付してください。

減免の適用範囲であることを確認のうえ、  
漏水箇所を記入してください。

漏水修繕写真（1／2）

1. 給水装置設置場所 ◆◆市◆◆町◆—◆—◆



○修繕前

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕前（漏水箇所）

・ φ20 継手部

・ 継手の抜け

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕状況

・ 布設替より接続

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

参考様式（第8条関係）

漏水修繕写真（2／2）

1. 給水装置設置場所 ◆◆市◆◆町◆一◆一◆



○修繕後

・布設替より接続

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕後

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕後

・メーターで確認

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 【記入例】

様式第2号（第8条関係）

修繕完了日以降の  
作成した日を記入

令和8年4月2日

### 漏水修繕証明書

大阪広域水道企業団  
岸和田水道センター所長 様

大阪広域水道企業団  
市町村域水道事業指定給水装置工事事業者

住 所 ●●市●●町●—●—●

事業者名 ●●●●●●● (印)

電話番号 000-0000-0000

担 当 者 ●● ●●

次のとおり漏水箇所を修繕したことを証明します。

1. 給水装置設置場所	岸和田市◆◆町◆—◆—◆
2. 使用 者 住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
3. 使用 者 氏 名	■ ■ ■ ■
4. 修繕受付年月日	令和8年4月1日
5. 修繕完了年月日	令和8年4月2日
6. 漏 水 箇 所	φ13 給水管（VP）の継手部
7. 修 繕 内 容	継手のやり替え
8. 施 工 略 図	

減免の適用範囲であることを確認のうえ、  
漏水箇所を記入してください。

※修繕前後の写真を添付してください。

赤囲みしているような写真は、  
可能な限り添付してください。

漏水修繕写真（1／1）

1. 給水装置設置場所   ◆◆市◆◆町◆—◆—◆



○修繕前（漏水箇所）

・ φ13 継手部

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕前（漏水箇所）

・ φ13 継手部

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕後

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# 【記入例】

様式第3号（第8条関係）

修繕完了日以降の  
作成した日を記入

令和8年 4月 2日

## 自己修繕報告書

大阪広域水道企業団  
岸和田水道センター所長 様

使用者 住 所 ◆◆市◆◆町◆ー◆ー◆

氏 名 ■■ ■■

電話番号 000ー0000ー0000

次のとおり漏水箇所を自己修繕したことを報告します。

1. 給水装置設置場所		<input checked="" 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. 修繕完了年月日		令和 8年 4月 2日
3. 修繕者	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者住所と同じ <input type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
	氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者氏名と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者電話番号と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
4. 漏 水 箇 所		トイレのボールタップ
5. 修 繕 内 容		トイレのボールタップの取替

※自己修繕が認められるのは、トイレのボールタップ等給水装置の末端に設置される給水用具の  
部品の取替え（配管を伴わないものに限る）に限られます。

※修繕前後の写真を添付してください。

参考様式（第8条関係）

赤囲みしているような写真は、  
可能な限り添付してください。

漏水修繕写真（1／2）

1. 給水装置設置場所 ◆◆市◆◆町◆一◆一◆



○修繕前

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕箇所

・ボールタップ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○漏水原因

・ダイヤフラム(パッキン)の

劣化による止水不良

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



参考様式（第8条関係）

漏水修繕写真（2／2）

1. 給水装置設置場所 ◆◆市◆◆町◆一◆一◆



○取替部品

・ダイヤフラム(パッキン)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕後

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



○修繕後

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_