

様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

水道料金減免申請書

大阪広域水道企業団
柏原水道センター所長 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. 使用者番号 又は お客様番号等	[16桁の入力欄] (不明な場合、記載は不要です。)