

【記入例】

様式第1号（第5条関係）

令和8年4月10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 柏原市●●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 使用者番号等	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> <p>（不明な場合、記載は不要です。）</p>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5		

【記入例】

様式第2号（第5条関係）

令和8年4月10日

漏水修繕証明書

大阪広域水道企業団
柏原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

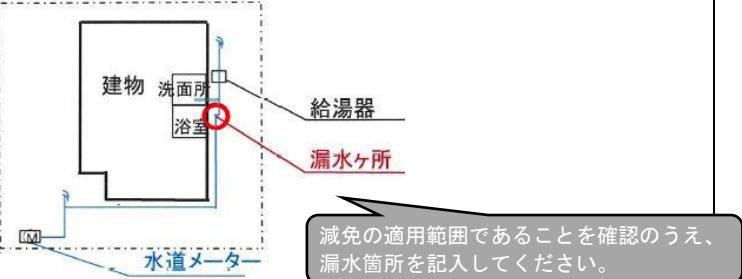
住 所 柏原市●●町●-●-●

事業者名 (株)●●●●●

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。

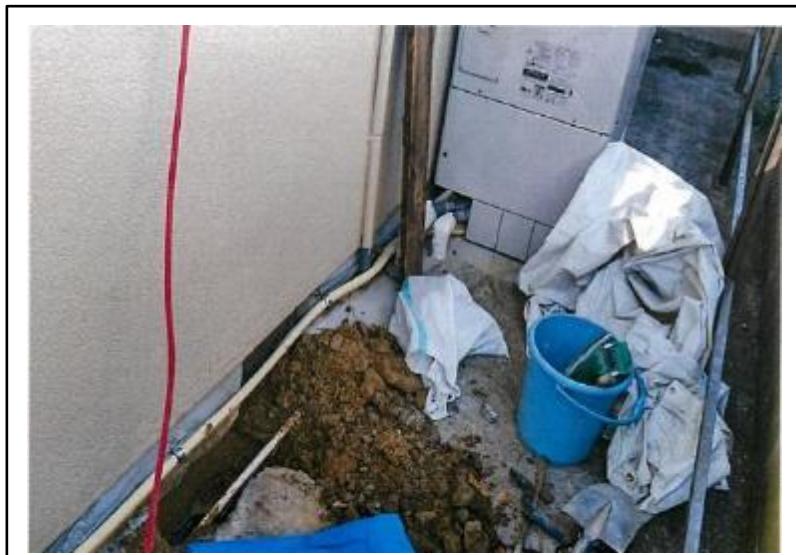
1. 給水装置設置場所	柏原市◆◆町◆-◆-◆
2. 使用者住所	<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ（ <input checked="" type="checkbox"/> の場合、記載は不要です。）
3. 使用者氏名	■■ ■■
4. 修繕受付年月日	令和8年4月1日
5. 修繕完了年月日	令和8年4月9日
6. 漏水箇所	φ20給水管（H I）の継手部
7. 修繕内容	給水管の布設替え
8. 施工略図	 <p>減免の適用範囲であることを確認のうえ、 漏水箇所を記入してください。</p>

※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 / 2)

1. 給水装置設置場所 柏原市◆◆町◆-◆-◆



○修繕前



○修繕前 (漏水箇所)

- φ 20 継手部
 - 継手の抜け



○修繕狀況

- ### ・布設替より接続

様式第2号（第5条関係）

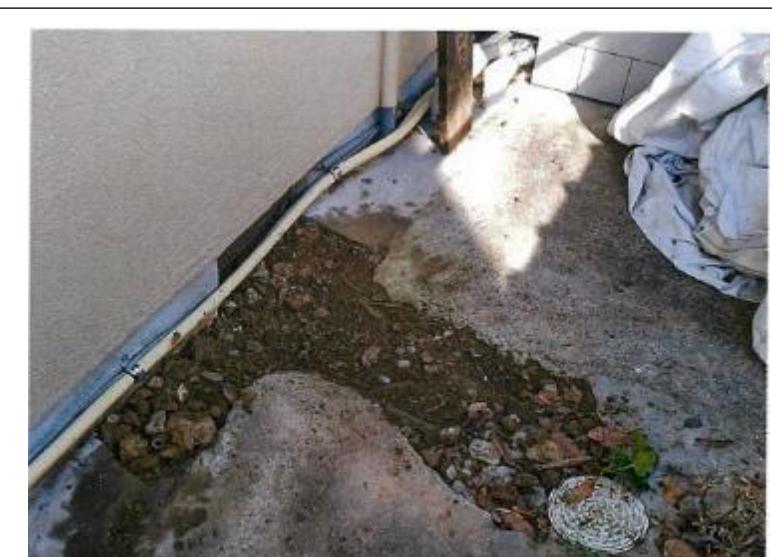
漏水修繕写真（2／2）

1. 給水装置設置場所 柏原市◆◆町◆—◆—◆



○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5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10日

漏水修繕証明書

大阪広域水道企業団
柏原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 柏原市●●町●-●-●

事業者名 (株)●●●●●

電話番号 ●●-●●●-●●●●

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	柏原市◆◆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9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 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。
8. 施工略図	

※修繕前後の写真を添付してください。

漏水修繕写真（1／1）

1. 給水装置設置場所 柏原市◆◆町◆—◆—◆



○修繕前（漏水箇所）

・ ϕ 13 継手部



○修繕前（漏水箇所）

・ ϕ 13 継手部



○修繕後

【記入例】

様式第3号（第5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10日

自己修繕報告書

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 柏原市◆◆町◆-◆-◆

氏 名 ■■ ■■

電話番号 000-0000-0000

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9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		ボールタップ
5. 修 繕 内 容		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。

様式第3号（第5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 柏原市◆◆町◆-◆-◆



○修繕前



○修繕箇所

・ボールタップ



○漏水原因

・タ"イヤフラム(ハ"ッキン)の

劣化による止水不良

様式第3号（第5条関係）

漏水修繕写真（2／2）

1. 給水装置設置場所 柏原市◆◆町◆—◆—◆



○取替部品

・ダイヤフラム(パッキン)



○修繕後



○修繕後
