

水道使用料減免申請書

年 月 日

西条市長 殿

住 所

氏 名

電話番号

今後は、より一層給水装置を維持管理しますので、水道使用料の減免をお願いします。

対 象 月	年 期分 (使用月 月)
水道使用場所	西条市
水道使用者	
申 請 理 由	

給 水 装 置 修 理 証 明 書

年 月 日

西条市指定給水装置工事事業者

住 所

称 号

代表者

氏 名 (印) Tel

上記水道使用場所の給水装置を次のとおり修理したので証明します。

修理開始日	年 月 日	修理後の指示数	m ³
修理完了日	年 月 日		
修 理 箇 所	別紙平面図のとおり (別紙添付)		
修 理 内 容		

※水道課記入欄

お客様番号		水栓番号		検針番号	
		処理	受付	受付	年 月 日
				処理	年 月 日