

上下水道料金等減免申請書
(水道事業納付金・下水道使用料等減免申請書)

年 月 日

(あて先) 伊那市長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____ 世帯人数 _____ 人

次のとおり水道料金及び下水道使用料の減免を受けたいので申請します。

1 事故等発生場所及び時期

①場所 伊那市
(箇所)
②時期 年 月 日 頃 発生・発見

2 水量増加の原因及び状況(状況の分かる写真、書類等を添付してください。)

①原因
.....
.....

②状況
.....
.....

③漏水調査の有無 有(日時: 年 月 日) ・ 無

④今後の対策
.....

※地下や壁中など発見困難な箇所であり、専門業者でなければ対応できない機器であるため指定
工事店以外の業者が修理を行った場合は、その事実を証する書類を添付してください。
※原則として同一箇所又は原因では、再認定しません。

処理欄 ※担当課で記入

課長	係長	係		受付者	認定		現地確認	
					可	不可	済 (月 日)	未済
							指針	パイロット
給水番号		メータ番号	—		対象月		調定変更	