担当	回　議	主任	主査	主幹	課長	次長	部長	市長

水 道 料 金 軽 減 申 請 書

年　　月　　日

行 田 市 長　様

申 請 者　住　所

氏　名

電　話

下記のとおり水道料金について軽減していただきたく申請します。

漏水発見年月日	年　　月　　日	発 見 者	検針員　　使用者 その他（　　）

以下太枠内については、行田市指定給水装置工事事業者（修繕施工業者）に記載依頼してください。

修 繕 箇 所 の 略 図		
漏水の原因事項		
修 繕 施 工 者	修 繕 完 了 年 月 日 年　　月　　日	施工店確認 ㊞

行田市指定給水装置工事事業者は、下記にチェック（☑）してください。

① メーターから給水栓までの給水装置で地下や天井・壁・塀中等での漏水ですか？

□はい　　**□いいえ（軽減対象外）**

※ トイレやタンク、蛇口、給湯器、温水器、ボイラーや露出配管の破損・故障からの漏水は軽減対象外です。詳細は、市HP「漏水」で検索し参照してください。

以下、水道事業記入欄

お客様番号									用 途 区 分	□ 一 般 用 □ 臨 時 用　　□ 浴 場 用

水量・料金		調 定 月	水　量	水 道 料 金	メーター料　金	小　計	下水道使用料	合　計
	当期	年　月	m^3	円	円	円	円	円
	平常期		m^3	円	円	円	円	円

※　水量・料金欄は記入不要です。
軽減は、1年の内1度のご請求のみ対象となり、上記チェック事項以外にも軽減基準があります。
なお、本申請書を漏水修繕完了日から30日以内に提出していただけない場合には、
水道料金の軽減等ができない場合がございます。