

様式第1号(第7条関係)

上里町水道料金漏水減免措置申請書

平成 年 月 日

上里町上下水道事業管理者 様

申請者 住所
(使用者) 氏名 ⑩
電話番号

下記のとおり、水道料金の減免措置を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

お客様番号	— —																
水栓所在地	上里町大字																
対象調定	年 月調定分																
漏水箇所																	
修理完了日	年 月 日																
修理業者																	
減免金額 振込口座	<input type="checkbox"/> 現在、水道料金の口座振替に使用している口座への振込をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 下記口座への振込をお願いいたします。																
	<table border="1"><tr><td>金融機関名</td><td></td><td>支店名</td><td></td></tr><tr><td>預金科目</td><td>1. 普通 2. 当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr><tr><td>(フリガナ)</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr></table>	金融機関名		支店名		預金科目	1. 普通 2. 当座	口座番号		(フリガナ)				口座名義人			
	金融機関名		支店名														
	預金科目	1. 普通 2. 当座	口座番号														
(フリガナ)																	
口座名義人																	
下水道の有無	有 ・ 無 ※有の場合は、別途下水道使用料等減免申請書を提出してください。																

※申請者は、水道使用者となります。

※漏水の状況及び修理の状況が分かる書類を添付してください。

※申請者本人以外が提出する場合

委任状

上記申請に係る一切の権限を下記の者に委任します。

委任者(申請者) ⑩

被委任者 住所

氏名

電話番号