

水道料金等漏水減額申請書

草津市長 様		申請書提出日		年	月	日
申請者(料金納入者)		住所				
		氏名				
		電話(携帯可)				
今後より一層、給水装置の管理に努めますので、水道料金等の減額を申請します。						
施設番号	7桁＝	漏水発見年月日		年	月	日
施設場所	草津市	丁目	番	号		
		町	番地			
使用名義人 (料金納入者以外の場合)						
※記入不要						
・ 検針月 <input type="checkbox"/> 奇数月 <input type="checkbox"/> 偶数月						
・ 漏水対象月 年 月 : 年 月						
・ 下水道 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
・ メーター口径 13 20 25 他(口径)						

漏水修理工事の施工証明書(修理業者の方が記入)

草津市長 様		証明日		年	月	日
修理業者		所在地				
		名称				
		電話				
次のとおり、漏水修理工事を施工したので証明します。						
漏水修理箇所	<input type="checkbox"/> 地下埋設管 <input type="checkbox"/> その他(詳細記入のこと:)					
漏水設備・器具名						
修理内容:						
下水道への流入: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		修理完了年月日:		年	月	日

(注意)

- 1 漏水の発見が困難な場合など特別の事情がある場合のみ、原則、最大2期分(4か月分)に限り、料金の一部を減額します。
- 2 減額するかどうかの決定通知は、修理後の使用水量を確認しますので、3か月から4か月後になります。
- 3 草津市上水道事業給水条例第7条の規定に基づき、修理は草津市指定の業者に限られます。
- 4 別途、修理箇所の現場写真(修理前・修理後)を添付してください。

●提出先 〒525-8588 草津三丁目13番30号 草津市水道お客様センター
電話 077-561-2441