

# 水道料金等減免申請書

令和 年 月 日

長浜水道企業団 企業長 様

申請者	住所	
	氏名	
	(※氏名には水道ご使用者の名前を記入してください)	
	電話	

下記のとおり不表現の漏水が発生しましたので、長浜水道企業団水道条例施行規則第35条第1項第2号の規定により水道料金の減免を申請します。

水栓番号	
給水装置の所在地	

**※指定給水装置工事業者に、必ず裏面「漏水修繕箇所平面図」を記入してもらってください。**

※添付書類として、修理前後の写真等を提出してください。

※当該検針日より60日以内に提出されたもののみ減免対象となります。

※次に該当する場合は減免できません。

故意または過失による場合、工事検査後2年以内の場合、給水工事に瑕疵があった場合、条例第7条の規定に違反して施行したものの場合、過去2年以内に減算の適用を受けた場合

(企業団処理欄)

対象料金	令和 年 月分	m <sup>3</sup>	円
減免する漏水量	100m <sup>3</sup> 以下	m <sup>3</sup> × 0.50 =	
	101~500m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup> × 0.40 =	
	501~1,000m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup> × 0.30 =	m <sup>3</sup>
	1,001~2,000m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup> × 0.25 =	
	2,001m <sup>3</sup> 以上	m <sup>3</sup> × 0.20 =	
漏水量			m <sup>3</sup>
減免後の水量			m <sup>3</sup>
減免後の料金			円
減免する料金			円
備考			

課長	G L	S G L	G 内	担当	受付印

## 漏水修繕箇所平面図

※宅地・建物および漏水修繕箇所等を記入してください。  
(修理前後の写真等を添付してください。)

漏水箇所  
および状況

漏水修繕日

年

月

日

メータ指針  
(指示数)

月

日

m<sup>3</sup>

上記の給水装置を修繕したことを証明します。

長浜水道企業団指定給水装置工事事業者

指定番号

住所

名称

電話

主任技術者氏名

(免状番号

)