

令和 年 月 日
(提出日を記入ください)水道料金等減免申込書
(給水装置修繕証明書)

豊中市上下水道事業管理者 宛

使用者 住所
氏 名
電 話
正確に記入ください
使用者を記入ください
日中連絡がつく電話番号

使用者番号 不明な場合は空欄可 水栓番号 不明な場合は空欄可

給水装置所在地
豊中市 修繕が完了した住所減免を申し込む理由
豊中市水道事業給水条例第37条の規定に基づき水道料金の減免を申込みます。

下記のとおり、給水装置の修繕が完了したことを証明します。

住 所
指定給水装置工事事業者
電 話
修繕される方の住所
修繕業者名
連絡可能な電話番号修繕年月日 年 月 日(必須) 完了時指示数 不明な場合は空欄可 m³

修繕状況

漏水箇所

状 況

修繕内容

その他

修繕業者が
できるだけ詳しく
記入してください
補足説明があれば記入

※ 提出前に修繕箇所が減免の対象になるか確認して下さい。

豊中市上下水道局お客さまセンター(窓口課)
〒560-0022 豊中市北桜塚4丁目11番18号
電話06-6858-2931

(使用者さま記入欄。)

(修繕業者さま記入欄。)