第1号様式（第６条関係）

水 道 料 金 等 軽 減 申 請 書

　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者 　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話　　　　（　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| お客様番号 |  |
| 給水装置設置場所 | □申請者と同じ |
| お　客　様　氏　名 | □申請者と同じ | （電　話　　　　　　　　　　　　　） |
| 修理完了日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 修理箇所及び内容 | 1.　地中埋設管2.　床下3.　壁中4.　メーターボックス及び蝶止栓 | （内容） |
| 　漏水修理を完了したことを証明します。※　春日井市水道職員の検査印をもって証明に代えることができる。　　　年　　月　　日　　　　　認定　第　　　　　号　　　　　春日井市指定　　　　　給水工事事業者名 |
| 　還付金が発生した場合、（　１　充　当（次回検針分等へ）　・　２　還　付　）してください。還付金振込希望口座　（ ※「２ 還付」の場合のみ記入 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名等 |  | 預金種別 | １ 普通　・　２ 当座　・　３ 貯蓄 |
| 支店名 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | 口座名義人との関係 | □使用者　□同居の親族（　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口座名義人 |  |

上記口座に還付金を振り込んでください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お客様氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　* 軽減の内容によっては還付金が発生しない場合があります。
* 還付は、原則口座への振込のみの対応となります。
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | 主　査 | 担　当 |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　第　　　－　　　　号

備　考・前年同期（ 　/ 　－ 　/ 　）に漏水しており、使用実績水量は次回検針後（ 　/ 　－ 　/ 　）とする。

　・1年以上前から漏水しており、使用実績水量は次回検針後（ 　/ 　－ 　/ 　）とする。

・漏水時（　　人）と前年同時期（　　人）の使用人数が違うため、使用実績水量は次回検針後（ 　/ －　 / 　）とする。