第９号様式（第21条第2項関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　長 | 副 町 長 | 課　長 | 副 課 長 | 係　長 | 係　　　員 |
|  |  |  |  |  |  |

**漏水等水道使用料減免申請書**

令和　　年　　月　　日

只見町長　様　　　　　　　　　　　　　申請者　　　〒

【水栓番号　　　　　　　】　　　　　　　　　　住　所

【承認番号　　　　　　　】　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話　　　　　　　　　　　　　　）

　只見町水道条例第34条の規定により、水道使用料及び手数料等を減免（軽減）して頂きたく下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 給水装置の場所 | | |  | | | |
| 2 使　用　者　名 | | |  | | | |
| 3 水道納付金の種類 | | | * 水道使用料　　　　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 4 軽減(免除)を受ける前の金額 | | | 円 | | | |
| 5 軽減(免除)の申請額 | | | 円 | | | |
| 6 申請の理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 【　減免(返却)料金の振込先　】 | | | | | | |
| * 減免決定前に先に支払をされた場合に記載 | | | | | | |
| 金融機関名　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・ＪＡ・労働金庫　　　　　　　　　　　　　本・支店 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | |  | 口座名義人 |  |
| 〈参考事項〉  ・漏水発見後30日以内に修繕を行い、本申請書を提出すること。  ・減免該当の可否については、「漏水に対する水道料金の減免取扱要綱」に基づいて認定する。  ・減免される金額は、只見町水道条例施行規則第21条に基づいて算定する。  ・不承認に対する異議申し立ては原則として認めない。 | | | | | | |

修理業者作成用

令和　　年　　月　　日

只　見　町　長　　様

指定　　　　　号

只見町指定給水装置工事事業者

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

漏 水 修 理 施 行 完 成 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　様からの依頼を受け、下記の通り修理を完了したことを証明します。

記

○修　理　箇　所

○修理依頼年月日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

○修理間郎年月日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

○漏　　水　　量　　　　１分間　約　　　　　ℓ

○修理箇所図

|  |
| --- |
|  |

工　　事　　写　　真　（１／２）

|  |  |
| --- | --- |
| 写　　真 | ①全景 |
| 写　　真 | ②漏水箇所がわかる  　写真 |
| 写　　真 | ③破損箇所がわかる  　写真  （止水栓を開けてみて、水が出ている状況がわかるもの） |

工　　事　　写　　真　　（２／２）

|  |  |
| --- | --- |
| 写　　真 | ④施工状況 |
| 写　　真 | ⑤修繕箇所が確認で  きる写真 |
| 写　　真 | ⑥埋め戻し後の写真 |

確　　約　　書

　この度水道使用料金の減免申請をするにあたり、漏水箇所等を只見町指定給水装置工事事業者に依頼して

　　・　令和　　　年　　月　　日に修繕済

　　・　現在修繕中「施行業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

　　・　修繕依頼中「施行業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

（いずれかに○　※但し修繕予定中はダメです）

です。

　令和　　　年　　　月　　　日までに修理を完了して、漏水修理施行完成証明書を早急に提出します。　　　**（修繕中、依頼済みの場合のみ日付を記入）**

　これからは給水管の維持管理を十分に行います。

　また、今回減免算定された使用料金の金額及び本申請が不承認となった際の異議申し立てや過去に及んだ減免申請は致しません。

　以上確約致します。

令和　　　年　　　月　　　日

　只 見 町 長　様

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞