

(宛先) 桐 生 市 長

申請者 (水道使用者等)

※法人の場合は法人名と代表者氏名

住 所

氏 名

電話番号

漏水による水道使用水量等の認定申請書

当方で使用している給水装置につきまして、善良に管理を行っていましたが、損傷等により漏水が発生してしまいました。下記のとおり修理が完了しましたので、水道使用水量等の認定を申請します。

お客様番号		口 径	m m	
水栓所在地	桐生市			
使用者氏名	(※申請者本人の場合は記入不要)			
修理完了日	年 月 日			
修理業者	所在地			印
	会社名			
	代表者名			
	電話番号		指定番号	
修理箇所 (該当箇所に○)	1 地下漏水 (台所・洗面所・風呂場・給湯器・外水栓・その他())			
	2 その他 ()			
返還方法 (該当箇所に○)	1 充 当 (当月の減額を含む)			
	2 口座へ還付 (1) 水道料金引き落とし口座 (2) 下記の口座 ※水道使用者等の同意を得た上で記入してください。			
返還先口座	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・信用組合・労金		
	本・支店名	本店・支店・本所・支所		
	口座種別	1 普通	2 当座	口座番号
	口座名義人(カナ)			

※ この申請書には、修理前、修理後の写真を添付してください。

写真の添付ができない場合には、別紙理由書を添付してください。

※ 5年以内に認定を受けている場合は、対象となりません。