

受 付		受付番号		号					
		町 長		課 長		課 長 補 佐		係 長	

## 水道料金減免申請書

年 月 日

菰野町長 宛て

申請者

〒 - 電話 ( )

現住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

印

菰野町水道事業給水条例施行規則第29条第2項の規定により、水道料金の減免を申請します。

減免の根拠	菰野町水道事業給水条例施行規則第29条第1項第 _____ 号に該当のため				
検針月	年 月 日	検針水量	m <sup>3</sup>		
給水装置設置場所	菰野町	使用者氏名			
申請理由					
証明欄	修理年月日 及び修理内容				
	修理業者名	印			
処 理 欄					
前3ヵ月又は前年同月の使用水量			当初調定額	減額分	減額後調定額
年 月	m <sup>3</sup>	水量	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
年 月	m <sup>3</sup>	金額	円	円	円
年 月	m <sup>3</sup>				
平均水量	m <sup>3</sup>				