様式第１号（第７条関係）

水　道　料　金　減　免　申　請　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 使用者番号 | 使用者名義 | 使用水量 | 基本料金 | 超過料金 | 消費税 | 合　　計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 減免を必要とする理由 | |  | |
|  | |  | |
| 修理業者記入欄 | 修理の依頼を受けた日 | | 年　　月　　日 | 修理箇所の略図 |
| 修理完了の日 | | 年　　月　　日 |  |
| 修 理 の 状 況 | | |
| （下水道への漏水の流入が・ある・ない） | | |
| 修 理 業 者 名 |  | | ㊞ |
|  |  | |
| 上記のとおり減免くださるよう申請します。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　佐渡市長　　様  　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所　　　佐渡市  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　　）　　　　－ | | | | |
| また、還付金は下記の口座に振り込みを希望します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**□**　口座振替（水道料金の自動引落し口座）と同じ口座  **□**　口座振替を利用していないため下記の口座  金融機関名　　　　　　　　　　　　銀行・農協・信用組合  支　店　名　　　　　　　　　　　　支店・出張所  ・普通　・当座　　　　口座番号  　　　　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）  口 座 名 義 | | | | |