様式第１号（第２条関係）

水 道 料 金 減 額 申 請 書

伊予市長　　様

申請者
住所
氏名
電話　　（　　）
※申請者が法人の場合は、記名押印してください。

私が所有（使用）する給水装置において漏水が発生し、下記のとおり修理が完了しましたので、伊予市水道事業給水条例第３４条の規定により、水道料金の減額を申請します。

１　申請理由（漏水の原因）

⑴　給水管の破損による地下漏水、床下漏水等発見の困難な箇所での漏水のため
⑵　特殊な原因による漏水であるため

※該当する番号に○を付けてください。
※特殊な原因による漏水の場合は、詳細に記入してください。

２　修理完了日、修理内容等
別紙のとおり

３　減額決定後の還付金振込先

	金融機関名	支店名	分類	口 座 番 号
振込先	銀行 金庫 農協	支店 支所 出張所	□ 普通 □ 当座	
	フ リ ガ ナ			
	口 座 名 義			

市記入欄	水栓番号	使用者番号	納付区分	口径	用途	検針年月日	対象月	