

上下水道使用料金減免申請書（上水・下水）

令和 年 月 日

大崎町水道事業  
大崎町長 様

申請者  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_

上水道使用料金の減免を申請します。

|          |          |          |                |
|----------|----------|----------|----------------|
| 給水装置設置場所 | 大崎町      | 使用者名     |                |
| メーター番号   | —        | 修理完了時の指針 | m <sup>3</sup> |
| 申請の理由    | (修理箇所： ) |          |                |

(修理完了日) 月 日 (修理業者)

上水道使用料金減免通知書

令和 年 月 日

様

大崎町水道事業  
大崎町長

水道使用料金の減免が決定しましたので通知します。

|          |                |         |   |
|----------|----------------|---------|---|
| 給水装置設置場所 | 大崎町            | 使用者名    |   |
| 指針（減免前）  | m <sup>3</sup> | 金額（減免前） | 円 |
| 認定使用水量   | m <sup>3</sup> | 金額（減免後） | 円 |
| 備考       |                |         |   |

(水栓番号) \_\_\_\_\_

(支払方法) 納付書 ・ 口座