

水道料金等減額申請書

(宛先)東大阪市上下水道事業管理者

住所
使用者 フリガナ
氏名

印

修理完了いたしましたので水道料金等の減額を申請いたします。

※口座振替をご利用のお客様による水道料金等減額申請の場合、処理完了後の減額還付分についてはご登録の口座に返金させていただきます。異なる口座のご利用をご希望の場合には、提出の際にご依頼下さい。

修理完了証明書																						
お客様番号										水栓番号											用途	
順路番号										電話番号	()											
給水装置所在地	東大阪市																					
証明根拠	1・指定給水装置工事事業者 2・直営修理(令和 年 月 日 No.) 3・その他(修理証明書[添付必要])																					
修理箇所	<input type="checkbox"/> 埋設	<input type="checkbox"/> メーター付近	<input type="checkbox"/> 台所付近	<input type="checkbox"/> 洗面所付近	<input type="checkbox"/> メーター付近-継手																	
	<input type="checkbox"/> 床下	<input type="checkbox"/> 散水栓(混栓)	<input type="checkbox"/> 風呂場付近	<input type="checkbox"/> 便所付近	<input type="checkbox"/> 管継手	<input type="checkbox"/> 管破損																
	<input type="checkbox"/> 壁中	<input type="checkbox"/> その他[修理箇所]()				<input type="checkbox"/> その他の場所()																
簡	<input type="checkbox"/> 受水槽	<input type="checkbox"/> ボールタップ交換			<input type="checkbox"/> その他特記事項[修理概要]																	
	<input type="checkbox"/> 水洗便所	()																				
所	<input type="checkbox"/> その他()				修理完了年月日	令和	年	月	日													
修理者	上記のとおり修理したことを証明いたします。 令和 年 月 日																					
	東大阪市指定給水装置工事事業者記入欄 (指定給水業者以外で修理された場合は修理証明書が必要) 住所 氏名 印																					
	指定番号(No.) 電話 ()																					
確認者	上下水道局使用欄 ※この欄は記入しないで下さい。 令和 年 月 日																					
	上記のとおり修理したことを確認しました。 東大阪市水道サービスセンター 検針担当者 印																					

令和 年 月 日

上記水道料金等減額申請書に基づき、下記の減額率・減額水量・減額金額を定め、減額してよろしいか。

水道サービス室収納・サービス課			
室長	課長	総括主幹	担当

東大阪市水道サービスセンター	
所長	担当

記

① 減額根拠 漏水減額の取扱い(平成25年東大阪市上下水道局内規第4号)第4条第1項第 号

② 該当月 令和 . 年 . 月分 ~ 令和 . 年 . 月分

③ 事故当時の水量 _____ m³ 金額 _____ 円④ 認定による水量 _____ m³ 認定根拠 事後実績 前年同月 前月 前6ヶ月平均⑤ 事故による漏水量 _____ m³ ⑥ 減額率 50 60 70 100 %⑦ 減額水量 _____ m³ 減額金額 _____ 円⑧ 更正水量 _____ m³ 金額 _____ 円

(注1) 集合住宅計算 無・有 家事用(戸)業務用(戸)事業用(戸)

(注2) 下水賦課 無・有

(注3) その他特記事項 ()