

## 水道料金等減額申請書

(あて先)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)

修理完了証明書のとおり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。

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"/> 床下 <input type="checkbox"/> 壁中 <input type="checkbox"/> 露出	<input type="checkbox"/> メーター付近 <input type="checkbox"/> 台所付近 <input type="checkbox"/> 風呂場付近 <input type="checkbox"/> その他の付近	<input type="checkbox"/> 洗面所付近 <input type="checkbox"/> 散水栓(混栓)付近 <input type="checkbox"/> 便所付近
	<input type="checkbox"/> 受水槽 <input type="checkbox"/> 水洗便所 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ボールタップ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> その他特記事項 ( )
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
確認者	※この欄は記入しないで下さい。		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 _____ 修理者氏名 _____ (印) 指定番号(No. ) _____ 電話 ( ) _____

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。

令和 年 月 日

お客様サービス室サービス課		
次長	課長	総括主幹

東大阪市水道サービスセンター	
所長	担当者

## 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上4号)第4条第1項第 号
- ② 該当月 平成 年 月分 ~ 平成 年 月分
- ③ 事故当時の水量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> 金額 \_\_\_\_\_ 円
- ④ 認定による水量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> 認定根拠 事後実績・前年同月・前月・前6ヶ月
- ⑤ 事故による漏水量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> ⑥ 減額率 50・60・70 %
- ⑦ 減額水量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> 減額金額 \_\_\_\_\_ 円
- ⑧ 更正水量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> 金額 \_\_\_\_\_ 円

(注1) 集合住宅計算	無・有	家事専用( 戸)	業務用( 戸)	事業用( 戸)
(注2) 水道減免	無・有	(注3) 下水賦課	無・有	
(注4) その他特記事項	( )			