

水栓番号	
量水器番号	

管理者	部長	課長	課長補佐	係長	担当

## 水道料金減額申請書

下記の事由により、            年            月分の水道料金について減額を申請します。

(1) 事 由

(2) 工事の概要及び施工業者名

修理内容

修理日                            年            月            日

施工業者名 \_\_\_\_\_

年            月            日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

木津川市上下水道事業管理者 宛

○調査結果

○処 置