水道料金等減免申請書兼修繕証明書

　　年　　　月　　　日

伊丹市上下水道事業管理者　様

申請者　　住所

（使用者） 氏名

　※本人が自署しない場合は、記名押印してください。

　法人の場合は、記名押印してください。

電話番号（　　　　）　　　－

　下記のとおり漏水箇所の修繕が完了しましたので、使用水量の認定に関する要綱第３条第３項に基づき、水道料金等の減免を申請します。また、今後は給水装置の維持管理について善良な管理者の注意をもって管理します。

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置設置場所 | 　伊丹市 |
| お客様番号 | 　 | メーター番号 | 　 |
| 修繕受付日 | 　　年　　　　月　　　　日 | 修繕完了日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 修繕内容 | 　 | 修繕箇所(見取り図) | 　 |

※写真が必要となりますので、裏面に貼付け又は別紙（任意様式）にて提出してください。

　上記のとおり修繕したことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事業者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞