

納 付 金 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合
管 理 者 菅 根 光 雄 殿

申請者 住所 _____
氏 名 _____ (印)
(電話番号 _____)

下記のとおり納付金を軽減（免除）していただきたいので、尾花沢市大石田町環境衛生事業組合給水条例第 31 条の規定により申請いたします。

記

- 1 納付金の種類 水 道 料 金
- 2 金 額 円
- 3 申請の理由 漏水のため

添付書類：漏水修理完了報告書
工事写真

納 付 金 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

提出日を記入してください。

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合
管 理 者 菅 根 光 雄 殿

住所・氏名・電話番号の
記入と捺印をお願いします。

申請者	住 所
	氏 名 (印)
	(電話番号))

下記のとおり納付金を軽減（免除）していただきたいので、尾花沢市大石田町環境衛生事業組合給水条例第 31 条の規定により申請いたします。

記

- | | |
|-------------|------------|
| 1 納付金の種類 | 水 道 料 金 |
| 2 金 額 | (記入不要です) 円 |
| 3 申 請 の 理 由 | 漏水のため |

添付書類：漏水修理完了報告書 **修理業者さま**
工事写真

※工事写真は、次の3枚が最低限必要です。

- ①修繕前（漏水状況のわかるもの）
- ②修繕中（埋戻し前等修繕状況のわかるもの）
- ③修繕後（埋戻し後等）

※住宅地図で差し支えありませんので、
修理場所がわかる地図を添付してください。

様式第16号

公共下水道使用料等減免申請書

令和 年 月 日

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合

管理者 菅根光雄 殿

申請者 世帯番号

住 所

氏 名 印

下水道使用料等の減免を受けたいので、尾花沢市大石田町環境衛生事業組合下水道条例施行規則第15条第1項の規定により申請します。

申請の区分	<input type="checkbox"/> 減免	<input type="checkbox"/> 免除
適用区分	<input type="checkbox"/> 下水道使用料	<input type="checkbox"/> 占用料
使用料の額	円(月分)	
申請理由		
添付書類		
受 付	年 月 日	
	第 号	
備 考		

公共下水道使用料等減免申請書

令和 年 月 日

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合

管理者 菅根光雄 殿

提出日を記入してください。

申請者 世帯番号 (記入不要です)

住所・氏名の記入と
捺印をお願いします。

住 所

氏 名

印

下水道使用料等の減免を受けたいので、尾花沢市大石田町環境衛生事業組合下水道条例施行規則第15条第1項の規定により申請します。

(以下、記入不要です)

申請の区分	<input type="checkbox"/> 減免	<input type="checkbox"/> 免除
適用区分	<input type="checkbox"/> 下水道使用料	<input type="checkbox"/> 占用料
使用料の額	円(月分)	
申請理由		
添付書類		
受付	年 月 日	
	第 号	
備考		