

令和 年 月 日

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合
管 理 者 殿

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。

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

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合
管 理 者 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

(電話番号 _____)

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
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。

公共下水道使用料等減免申請書

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合
管 理 者 殿

令和 年 月 日
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	☐ 減 免 ☐ 免 除
適 用 区 分	☐ 下水道使用料 ☐ 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	