

漏水減免申請書

申請日

(宛先) 岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

水道契約者住所

水道契約者氏名

電話番号

下記により減免を申請します。(該当の ☐ にチェックを付けてください。)

お客様番号	7ケタ (検針時に配布する「使用水量等のお知らせ」に記載してあります。)		
装置場所1	水道を使用している住所 ☐ 上記「水道契約者住所」と同じ ☐ 上記「水道契約者住所」とちがう ※以下の()内に記入してください。 ()		
装置場所2	集合住宅名・号室/ビル名・階数		
修理依頼日	自己修理の場合は「修理完了日」と同じ日をご記入ください。		
修理完了日			
自己修理業者依頼	☐ 自己修理 ☐ 修理業者 (業者名:)		
修理箇所	埋設部の給水装置 (☐ 地下 ・ ☐ 床下 ・ ☐ 壁の中) ☐ その他 () ※水道の蛇口や水洗トイレ、食洗器等の器具及び給湯器の故障による漏水は <u>減免対象外</u> です。		
還付金の振込口座	※振込口座は「水道契約者」様名義の口座をお願いします。 ☐ 水道料金の引落としをしている同じ口座でよい ☐ 以下の口座に振込してほしい		
	金融機関名・支店名	金融機関名	支店名
	預金種別・口座番号	預金種別 (普通・当座) ☐ 普通 ・ ☐ 当座	口座番号 (7ケタ)
	口座名義人 (カナ)		
添付書類	減免審査等に必要なため、次の書類を添付してください。 ☐ ①見積書または請求書の写し (漏水修理内容が確認できるもの) ☐ ②領収書の写し (漏水修理を行ったことが確認できるもの) ☐ ③漏水箇所の修理前後や修理中の写真 (2~3枚) ☐ ④口座情報が確認できる通帳・キャッシュカード等の写し		

※申請については審査の上、減免の適用をしておりますが、必要な書類の添付がない場合及び記載内容に不備がある場合は、減免の適用がされない場合がございます。

(連絡先: 岡崎市上下水道局サービス課「お客様窓口」 市役所西庁舎6階 TEL:0564-23-6350)