

減 免 申 請 書

年 月 日

会津若松市上下水道事業管理者

申請人	住所			
	氏名	フリガナ	TEL	
			—	
給水装置の場所		同上		
連絡先		(TEL — — )		
下記のとおり水道料金の減免を受けたいので申請します。				
年度	月分	理由		

給 水 装 置 修 理 証 明 書

給水装置修理施工者の住所、氏名						印
修理施工年月日	年		月		日	
修理箇所						
メータ番号		口径	mm	指針	m <sup>3</sup>	

お客様番号											枝番			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--

年	月	日	担当者確認印	
---	---	---	--------	--