上下水道使用料金減免申請書

　　年　　月　　日

日田市長　　様

申請者　住所

氏名

（TEL　　　　－　　　　－　　　　 ）

※法人等の場合は、名称及び代表者の氏名を記載し押印

すること。法人等以外の場合で、本人（代表者）が自署し

ない場合は、記名押印すること。

日田市水道条例施行規則第15条、日田市公共下水道条例施行規程第18条、及び、日田市農業集落排水処理施設条例施行規則第8条に基づき、上下水道使用料金の減免をしていただきたく申請致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設設置場所 |  | メーター番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 減免理由及び漏水状況※詳しく記入してください |  |
| 修理完了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 指定工事業者の証明 | ㊞　 |
| □ | 現在口座振替している口座に還付する |
| □ | その他の口座に還付する |
| 口座名義（カナ） |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　別 | 普通　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※修理場所、修理状況を証明する写真（修理の前、中、後）を必ず添付してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付番号（水道コード） |  　　 ― | 口径　　　　㎜ |
| 減免対象 | 決定減免月(最大6ヶ月) | 認定水量の算定基準 | 還付返金等の方法 |
| 上下水道上水のみ下水のみ | 　　年　　月分　　　　∫　　年　　月分 | * 修理前2ヶ月の平均

(　　　　　　月分)* 修理後2ヶ月の平均

(　　　　　　月分)* 前年同月

(　　　　　　月分) | * 口座返金
* 更正後納付書発送

(　　　　　　月分) |

上下水道局経営管理課記入欄