

受付番号 ()

水道使用水量 軽減申請書
下水道汚水排出量

(あて先) 山形市上下水道事業管理者

令和 年 月 日

右記の給水装置場所において、
令和 年 月 日 漏水が判明し、
下記のとおり修理が完了しましたので、給水量の認定に関する要綱第7条並びに漏水等に伴う汚水排出量の認定に関する要綱第7条に基づき・申請書を提出いたします。

なお、今後はより一層給水装置及び排水設備等に対する管理を行うことを確約いたします。

申請者 (使用者)

住所	
氏名	
電話番号	
給水装置場所	
給水装置番号	
メーター口径・番号	mm -
※ 検針順路番号	

修理証明書

令和 年 月 日

下記のとおり漏水修理したことを証明します。

証明者
(指定工事業者等)

記

修理受付年月日	令和 年 月 日
修理完了年月日	令和 年 月 日
修理後のメーター指針	月 日 _____ m ³
修理内容	

(平面図)

※ 「修理内容」欄には、漏水箇所が地中部、地上部発見困難箇所、その他のうちどこかが分かるように記載してください。
※ 下水道のみの軽減申請の場合は、漏水が下水道排水設備に流出していないことを併せて記載してください。

※ この欄は記入しないでください

(認定水量算出根拠)

今回水量	前回	前々回	前年同期	平均水量	軽減水量	認定水量

処理内容

- 調定更正
- 還付
- 適用外

最新検針日・指針	下水道
/ m ³	有・無

受付

※ 修理完了後、速やかに上下水道部料金センター1番窓口へご提出ください。
下水道のみの軽減申請の場合も、料金センター1番窓口へご提出ください。
※ 太枠内だけご記入ください。
※ 検針順路番号の記入は必要ありません。