

水道料金等減額申請書

受付年月日	
受付番号	
処 理	

年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

お客様番号 _____

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡電話番号 _____

給水装置の漏水に関し、水道（下水道）料金の減額について申請します。

給水装置修繕工事等施工証明書

給水装置場所			
使用者氏名			
管の種類		口 径	
門 標 番 号		メーター番号	
修繕完了年月日		修繕完了時指示数	

破損の状況及び修繕内容（具体的に記入のこと）

.....

.....

.....

修理内容は裏面のとおりです。
以上のとおり、給水装置の修繕工事を施工したことを証明します。

年 月 日

住 所 _____

工事施工人 氏 名 _____

(署名又は記名押印)

企業局認定番号 _____ 連絡電話番号 _____

(注意)

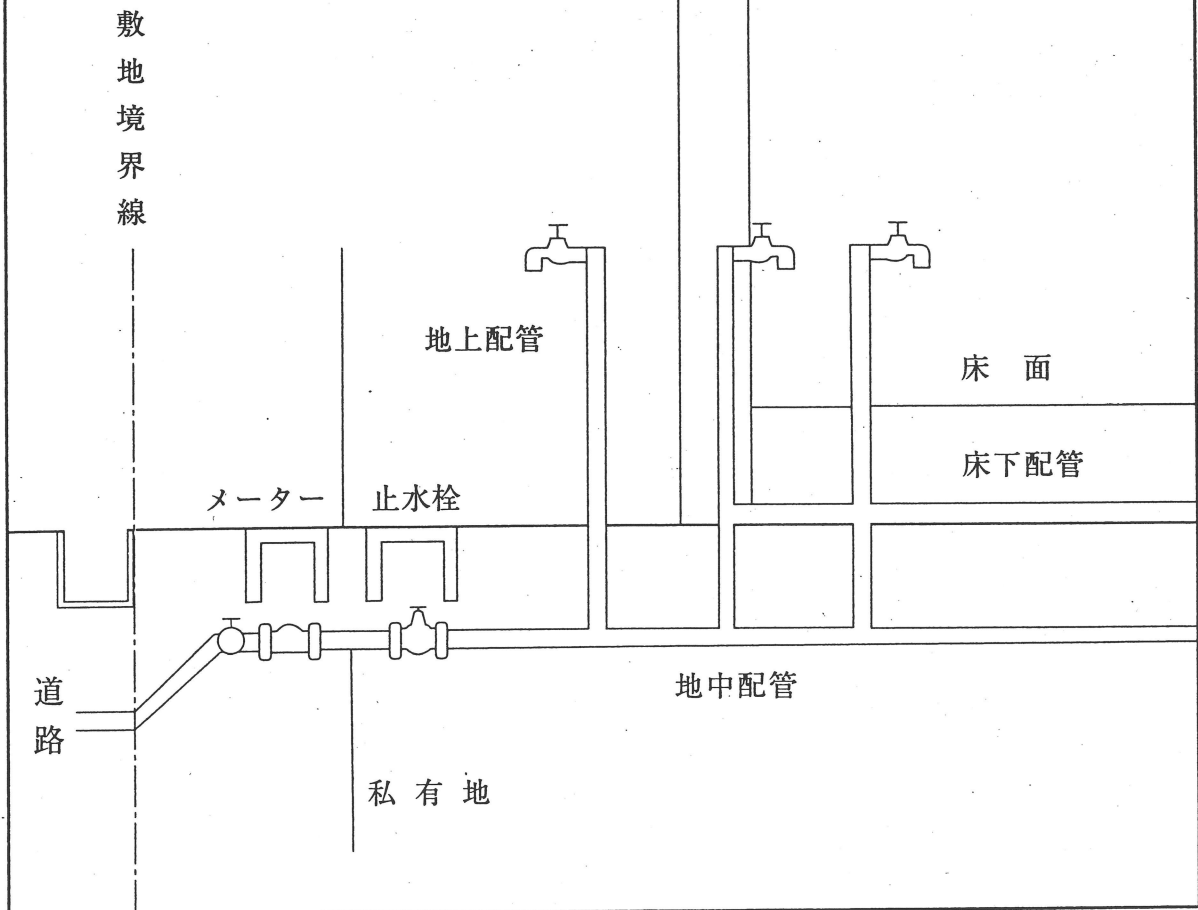
- 水道料金の減額は、漏水期間中において漏水量が最大の調定月1回限り、漏水量の1/2が減額対象となります。
- 給水装置以外の付属設備等からの漏水は対象にならないことがあります。(例：給湯器、ボイラー、食器洗い器、クーリングタワー、ソーラーシステム、トイレ、散水栓など)
- 必要に応じ、工事着手前及び工事完了後の写真をできるだけ添付していただく場合があります。
- ご来局の都合がつかない場合は、郵送でも受付いたします。
郵送先 〒920-0031 金沢市広岡3丁目3番30号 金沢市企業局 料金センター
お問合せ先 金沢市企業局コールセンター TEL0120-328-117

修理箇所表示図

漏水があった場所を掲載してください。

漏水等の原因

- 1 電食
- 2 自然腐食
- 3 劣化
- 4 パッキン不良
- 5 管の傷
つぶれ、立割
輪切
- 6 凍結破裂
- 7 施工不良
- 8 水撃作用
- 9 つまり
- 10 その他



(注) 漏水箇所を赤でわかりやすく、正しく表示すること。