

漏水減額申請書

(届出先)

横浜市水道局

地域サービスセンター長

*太枠内すべて記入してください

| | | | |
|---|------------------|-----|-----|
| 住所（水道使用場所） | （建物名） | | |
| お客さま名 （申請者） | 名称 氏名 | 印 | |
| | 電話 | （ ） | |
| お客様番号 | 区 | 管区 | 栓番号 |
| | ┆ | ┆ | ┆┆┆ |
| 修繕申込日 | 年 | 月 | 日 |
| 修繕施工日 （完了日） | 年 | 月 | 日 |
| 修繕施工者 <input type="checkbox"/> 指定給水装置事業者 <input type="checkbox"/> 自己修繕 <input type="checkbox"/> その他 | 住所 施工者名 電話 | （ ） | |
| ※お客さまご自身で修理した場合は、記入不要です。 | | | |
| 工事内容（修繕箇所・内容等を具体的に記入してください） | | | |
| ※水道の工事店等で修理した場合は、漏水の修理を行ったことを確認できる書類（漏水修理の請求書や領収書など）の写しを添えて提出してください。 ※お客さまご自身で部品等を購入して修理した場合は、購入部品の領収書の写しを添えて提出してください。 | | | |

| 水道局使用欄 | | |
|--------|---|-----|
| 受付 | 受付年月日 | 番号 |
| | 年 月 日 | 年度 |
| | <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 | 第 号 |

<記入例>

漏水減額申請書

(届出先)

横浜市水道局

地域サービスセンター長

*太枠内すべて記入してください。

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|-------|---|---|---|---|--|
| 住所 (水道使用場所) | 横浜市 中区 港町 1-1 (建物名) | | | | | | | |
| お客さま名 (申請者) | 名称 氏名 | 水道 太郎 | | | | | | |
| | 電話 | 0 4 5 (8 4 7) 6 2 6 2 | | | | | | |
| お客様番号 | 区 | 管区 | 栓 番 号 | | | | | |
| | 9 9 | 9 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 修繕申込日 ※水道の工事店等に修理を依頼した日を記入して下さい。 | 平成 年 月 日 ※お客さまご自身で修理した場合は、記入不要です | | | | | | | |
| 修繕施工日 (完了日) | 平成 26 年 4 月 5 日 | | | | | | | |
| 修繕施工者 <input type="checkbox"/> 指定給水装置事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 自己修繕 <input type="checkbox"/> その他 | 住所 | ※水道の工事店等が修理をした場合は、記入して下さい。 | | | | | | |
| | 施工者名 | | | | | | | |
| | 電話 | () | | | | | | |
| 工事内容 (修繕箇所・内容等を具体的に記入してください) 台所の蛇口パッキン交換 | | | | | | | | |
| ※水道の工事店等で修理した場合は、漏水の修理を行ったことを確認できる書類(漏水修理の請求書や領収書など)の写しを添えて提出してください。 ※お客さまご自身で部品等を購入して修理した場合は、購入部品の領収書の写しを添えて提出してください。 | | | | | | | | |

| 水道局使用欄 | | |
|--------|---|-----|
| 受付 | 受付年月日 | 番号 |
| | 年 月 日 | 年度 |
| | <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 | 第 号 |