

合 議 印	課長	係長	係

上下水道料金漏水減免申請書

松川町水道事業者 松川町長 様

- ・太線の中を記入してください。
- ・修理内容請求書・領収書の写しを添付してください。

下記により、上下水道料金の減免を申請します。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

給水装置設置場所	松川町			
使用者住所	松川町			
使用者氏名				
電話番号	()	-	* 日中連絡がつく番号	
申請により減免が認められ還付金が生じたときは、下記の口座へ返金してください。				
金融機関名 <small>(ゆうちょ銀行不可)</small>	本支店名 <small>(出張所・営業部)</small>	預金の種類 <small>(いずれかに)</small>	口座番号 <small>(数字は右詰めで)</small>	口座名義人 ツリガナ
		普通・当座		
水栓番号		メータ番号		

- ・二重線の中は、修理をした工事店で記入してください。
(修理箇所の修理前及び修理後の写真又は書面等を添付すること)

修理受付	年 月 日	修理完了	年 月 日
修理箇所 及び 修理状況			
上記のとおり修理を完了したことを証明します。			
年 月 日			
松川町水道指定工事店			

【水道使用者様 宛】

- * 減免は、給水装置等の故障による漏水が主たる原因で、水量が過去1年の平均使用水量の2倍を超えた場合に対象となります。
- * 減免が認められる期間は、1ヶ月分です。

ただし、次に該当する場合は、減免の対象となりません。

- ・ 水道使用者の故意又は過失による原因で漏水したとき。
- ・ 漏水が明らかであるにもかかわらず、使用者(所有者)が放置して修理を行わなかったとき。
- ・ 松川町指定給水装置工事事業者が給水装置工事を施工または修理していないとき。

減免対象となる使用水量、及び減免額は次の算式により算定します。

$$\left[\begin{array}{l} \text{使用水量} \\ \text{減免額} \end{array} \right. = \frac{\text{検針水量} - \text{平均使用水量}}{2} + \text{平均使用水量}$$



- ・ 下水を下水管に流入していた場合

$$\left[\begin{array}{l} \text{減免額} \\ \text{減免額} \end{array} \right. = \text{検針水量により算出された料金} - \text{使用水量により算出された料金}$$

- ・ 下水を下水管に流入していない場合

$$\left[\begin{array}{l} \text{減免額} \\ \text{減免額} \end{array} \right. = \text{検針水量により算出された料金} - \text{世帯人数による認定水量、又は平均使用水量の多い方}$$

(その他)

漏水修理後の使用水量等を確認した後、減免水量を決定しますので、減免決定まで数ヶ月を要する場合があります。