水道料金減額申請書

　　年　　月　　日

小田原市水道事業管理者　様

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 住所 |  |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
|

次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| お客様番号又は需要者番号 |  |
| 給水装置の設置場所 |  |
| 使用者氏名 |  |
| 申請対象月 |  |
| 減額する額 |  |
| 添付書類 | り災証明書（写し） |
| 備考 |  |