

小田原市公共下水道使用料減額・免除申請書

令和 年 月 日

小田原市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり申請します。

申 請 区 分	小田原市下水道条例施行規程第 21 条第 1 項第 号該当								
※ 需 用 者 番 号									
使 用 料									
減額・免除の期間	令和 年 月 検針分								
理 由	<p>(水道料金についても併せて減額申請する場合、チェック☑を入れて必要事項を記入)</p> <p><input type="checkbox"/>小田原市水道給水条例第 29 条及び災害時における水道料金の減額に関する取扱要綱に基づく水道料金の減額について、併せて申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>給水装置の設置場所</td> <td>小田原市</td> </tr> <tr> <td>使 用 者 の 氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>減額の期間(申請対象月)</td> <td>令和 年 月 検針分</td> </tr> <tr> <td>減 額 する 金 額</td> <td>円</td> </tr> </table>	給水装置の設置場所	小田原市	使 用 者 の 氏 名		減額の期間(申請対象月)	令和 年 月 検針分	減 額 する 金 額	円
給水装置の設置場所	小田原市								
使 用 者 の 氏 名									
減額の期間(申請対象月)	令和 年 月 検針分								
減 額 する 金 額	円								
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> り災証明書(家屋) <input type="checkbox"/> り災届出証明書(工場等)								

※印の欄は、県営水道の給水区域にあっては、お客様番号を記入してください。