

小田原市上下水道料金減額・免除申請書
(令和8年2月の寒波による凍結漏水の救済措置専用)

年 月 日

小田原市上下水道事業管理者 様

申請者住所

氏名

印

連絡先

次のとおり申請します。

申請区分	減額
お客様番号	
料金・使用料	水道料金及び下水道使用料
減額・免除額	水道料金及び下水道使用料の一部
救済措置の申請における確認事項	<input type="checkbox"/> 平常の水量の2倍までの水量は、使用者（申請者）の負担です <input type="checkbox"/> 平常の水量の2倍を超えた部分の水量の2分の1を軽減します ※平常の水量とは、前回検針と前年同月検針とを比較して、少ないほうの水量です
減額・免除の期間	令和8年 月検針分
理由	
添付書類	<input type="checkbox"/> 凍結による漏水の修理書類 <input type="checkbox"/> 凍結による漏水箇所の写真