様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町長 | 副町長 | 課長 | 補佐 | 参事 | 係長 | 専門員 | 専門員 | 主事 |
|  |  |  |  | 【　記　載　例　】 |  |  |  |  |

災害時における水道料金及び下水道使用料減免申請書

令和　　年　　月　　日

五城目町水道事業及び下水道事業管理者

本人自署の場合は押印不要です

五城目町長　荒　川　　滋　様

住　　所　五城目町西磯ノ目一丁目1-1

申請者　氏　　名　〇　〇　〇　〇　　　　　　　　　印

電話番号　018-852-5133※連絡が取れる番号

※申請者自署の場合は押印不要

申請者住所と水道使用場所が異なる場合には、水道使用場所の住所を記入してください

水道料金及び下水道使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所  ※申請者住所と異なる場合は住所を記入 | ☑　申請者住所と同じ  **☑**　五城目町 |
| 災害名及び  災害発生日 | 例：令和7年9月豪雨　令和7年9月2日 |
| 申請理由 | 例：浸水被害の復旧作業により使用水量が増加したため |

受付印