

様式第1 (第6条関係)

水道料金等軽減申請書

年 月 日

小牧市水道事業
(宛先) 小牧市長

給水装置使用者 〒485-0804 愛知県小牧市池之内3116-2
住所
氏名 ラビデンス桃花台管理組合
(署名(法人の場合は、記名押印も可))
電話番号 (090) 3568-6421

下記のとおり、水道料金等の軽減を申請します。

記

給水装置設置場所	小牧市 池之内 3116-2
軽減の種類	水道料金・下水道使用料
理由	1 量水器取付け部分での漏水 2 地下埋設給水管からの漏水 3 壁内及び床下の給水管からの漏水
今回請求額	水道料金 円 下水道使用料 円 合計 円
お客様番号	—
備考	6年12月6日パイロットが停止し、漏水がないことを確認しました。 使用者名 (署名(法人の場合は、記名押印も可))

様式第2 (第6条関係)

漏水状況報告書

お客様番号	—		
給水装置設置場所	小牧市		
使用者氏名	〒485-0804 愛知県小牧市池之内3116-2 ラビデンス桃花台管理組合		
漏水した期間	年 月 日から 年 月 日まで	量水器番号	18N-0019
修理した期間	着手 6年12月6日 完了 6年12月6日		
漏水箇所及び状況 (略図にて記入)			
修理人 (指定工事事業者)	※施工前、施工後の写真は別添のとおり 上記給水装置について漏水していました。これを修理しましたので報告いたします。 株式会社 伊藤次郎商店 氏名 代表取締役 伊藤 大介 (署名(法人の場合は、記名押印も可))		



ラビテンス桃花台漏水修繕

着工前



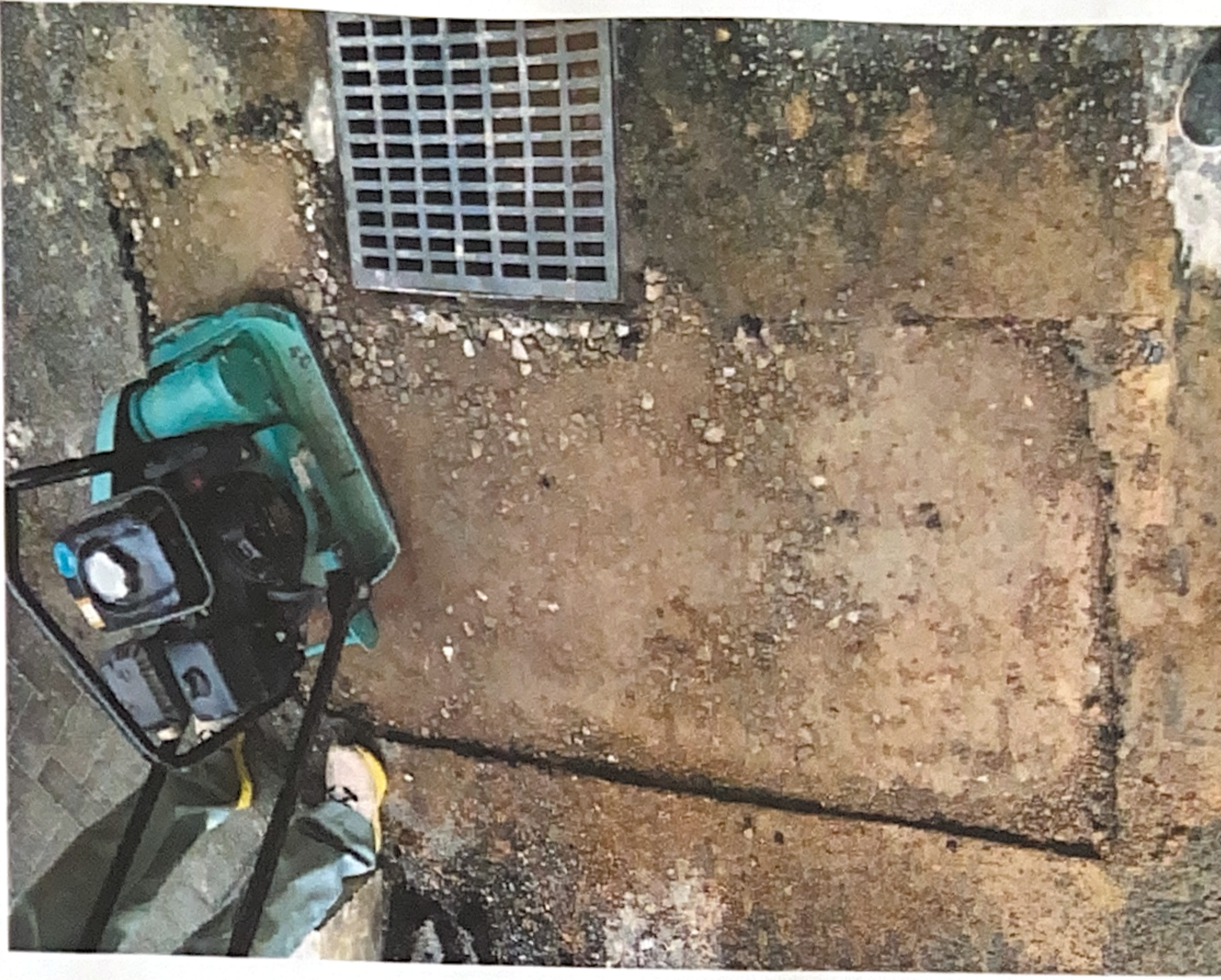
既設 ϕ 50mm

漏水状況



配管工

配管出来形



埋戻し転圧



完了

