

水道料金軽減・免除申請書

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請人 住所 _____

氏名 _____

給水番号 _____

嘉手納町水道事業給水条例第 29 条の規定により水道料金を軽減・免除して下さるよう申請致します。

記

1 年 月分

2 申請の理由

- * 注意
- ・ 通常検針後 30 日以内に申請するものとする。
 - ・ 町の指定業者以外の修理は認められない。
 - ・ 申請は上下水道課窓口で行ってください。