

水道料金・下水道料金減額申請書

東京都水道局長 殿

料金減額措置の適用を申請します。

		申請日 令和 5 年 10 月 1 日	
申請者	住所	立川 区 緑町 丁目 6 番 7 号 (建物名)	
	事業者	〇〇法人 すいてき会	担当者名 水道 太郎 電話 03 (33××) 11××

水道所在地	新宿 区 西新宿 二 丁目 8 番 1 号 (建物名)		
給水契約者名	〇〇法人 すいてき会	お客さま番号	
		0 4 1 2 3 × × × 0 5	
施設名	新宿すいてき会		

※ 申請者が法人の場合は、名称及び代表者名をご記入ください。
お客さま番号は「ご使用量のお知らせ」等をご覧ください。

[水道局使用欄]

受付日 令和 年 月 日 受付No. _____

現場調査 適 ・ 否 (調査日: /) 結果連絡日 令和 年 月 日

照会結果 適 ・ 否 処理日 令和 年 月 日

ここから下は
記入しないでください。

減額適用「否の理由」

受付者	課代(営)	調査員	課代(検)	所長

上記の施設は、更生保護事業法第45条の規定により認可を受けた者が経営する更生保護施設であることを認める。

令和 年 月 日

東京都水道局 サービス推進部業務課長 殿