令和　　　年　　　月　　　日

　柏市上下水道事業管理者　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）法人の場合は，①社名，②肩書及び③代表者氏名をご記載ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 押印は不要です。

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

漏水等による汚水排除量認定申請書

次のとおり（メーター故障・漏水）がありましたので，汚水排除量の認定を申請します。

１　使用場所

２　水道番号

３　検針月　　　　令和　　　　年　　　　月

４　検針水量　　　　　　　　　　　　　　㎥

５　（メーター故障・漏水）箇所

６　原因

７　修理業者

８　申請者が法人の場合のみご記載ください。

　(1) 本件責任者の①所属及び役職，②氏名並びに③電話番号

　(2) 本件担当者の①所属，②氏名及び③電話番号

※位置図，配管図，漏水現場の写真，修理費の領収書写しを添付すること。