様式第4号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　印  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。