**水道料金免除申請書（特別）**

　　令和７年　　月　　日

甲佐町長　甲 斐 高 士　様

申請者　住所

名称　　　　　　　　　　　　㊞

水道使用者名

連絡先（　　　）　　　－

令和７年８月の豪雨災害により下記のとおり被災しましたので、令和７年９月分(8月10日～9月10日使用分)の水道料金を免除していただきますよう申請します。

記

１、被災場所・被災状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 甲佐町大字　　　　　　　番地 | 行政区 |  |
| 被災状況 | 床上・床下浸水 |

２、添付書類

　　被災証明書、写真（床上・床下浸水した状況がわかるもの）

水道管理センター確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| お客様番号 |  |
| メーター番号 |  |
| 9月水量 |  |