

年 月 日

柏 原 市 長 殿

住所
指定工事店
代表者名

給水施設関係修理証明書

下記の事項のとおり漏水箇所を修理したことを証明します。

記

1. 修理受付年月日 及び 時間
年 月 日 (午前・午後) 時 分
2. 修理終了年月日 及び 時間
年 月 日 午前 時 分より
午後 時 分まで
3. 漏水場所の住所 及び 氏名 (使用者)
住所
氏名
メーター番号
4. 漏水箇所及び原因
5. 漏水の修理内容 (写真等添付)

※使用料金の減額については、1 回検針分のみを対象とし、漏水認定量の二分の一を減額します。同一年度内は1回限りとなります。