

令和6年能登半島地震に係る水道料金等減免申請書

2024年 1月 24日

西暦、和暦は問いません

(宛先) 新潟市長

新潟市水道事業管理者

申請者 住所 新潟市中央区関屋下川原町 1-3-3

新潟水道アパート 101号

氏名 水道 太郎

電話 0120-411-002

下記の水道料金について、新潟市給水条例第35条に基づく減免を申請します。併せて、下記の下水道使用料について、新潟市下水道条例第39条・新潟地域下水道条例第7条第2項・新潟市浄化槽事業条例第25条に基づく減免を申請します。

1. 申請理由

令和6年能登半島地震で住宅被害を受けたため

記

申請する水道等使用場所の「お客さま番号」「住所」「契約者氏名」を記入願います
なお、番号が不明の場合は記入不要です

2. 申請箇所

お客さま番号	[00123456] - [001]	※検針票等に記載されています 番号が不明の場合は記入不要です
住所	申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/>	
氏名	申請者氏名と同じ <input checked="" type="checkbox"/>	

罹災証明日を記入願います

※1本の水道を複数の世帯で使用している場合 (世帯)

3. 罹災証明日

2024年 1月 24日

複数の世帯で使用していない場合や不明の場合は記入不要です

4. 被災区分

該当する被災区分にチェックをしてください

 全壊 大規模半壊 中規模半壊 半壊 準半壊 一部損壊

5. 還付方法

対象となる料金がお支払い済みの場合はお返すことを
してください。(※お支払い前の場合は選択不要です。)

現在、水道料金等を引き落とししている
口座へ返金を希望される場合

 次回分料金へ充当を希望します 水道料金等の引き落とし口座へ還付を希望します (現在口座振替の方) 指定の口座へ還付を希望します

(※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人が分かる通帳の写しを添付してください)

6. 添付書類

 罹災証明書の写しを添付しました

罹災証明書の写しを添付したら
チェックを入れてください