

令和6年能登半島地震に係る使用水量認定申請書

西暦、和暦は問いません

2024年 1月 24日

(宛先) 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

下記の水道料金等について、新潟市給水条例第29条第3号及び新潟市給水条例施行規程第28条に基づく使用水量の認定を申請します。

1. 申請理由

令和6年能登半島地震を起因とした給水装置の

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"/>	申請者の「住所」「氏名」と同じ場合は チェックを入れることで記載不要です
氏名	申請者氏名と同じ <input checked="" type="checkbox"/>	

3. 申請区分

<input type="checkbox"/> 修理の申込中または短期間の修理完了ができない	月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 修理しないで転居等する	<input checked="" type="checkbox"/> 建物を解体するため <input type="checkbox"/> 今後入居する予定がないため <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 不可抗力により通常の使用量より著しく多量になった	理由

該当する区分にチェックを入れて
必要事項を記入願います

4. 還付方法

対象となる料金がお支払い済みの
してください。(※お支払い前の場合)

お返する金額を次回以降の請求料金に
充てることを希望される場合

いずれかを選択

<input checked="" type="checkbox"/> 次回分料金へ充当を希望します
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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)