**様式第１号（第３条関係）**

**年　　月　　日**

**（宛先）橿原市長**

**住所**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**（法人にあっては、その名称及び代表者職氏名）**

**電話番号**

**地下水転換に係る水道料金軽減適用申請書**

**以下のとおり、地下水利用から橿原市上水道への転換に係る水道料金の軽減の適用を申請します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **お客さま番号** |  | | **口径** | **ｍｍ** |
| **軽減の適用を受けようとする水栓地及び施設名等** | **水栓地** |  | | |
| **施設名** | **電話番号：** | | |
| **地下水利用**  **開始年月日** | **年　　月　　日** | | | |
| **地下水から上水道への転換年月日** | **年　　月　　日** | | | |
| **地下水施設の状態** | **年　　月　　日　廃止・封鎖**  **（封鎖の場合、その封鎖方法　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | |

**（裏面）**

|  |  |
| --- | --- |
| **同意事項** | **次の事項について、同意します。**  **（１）水道料金の軽減に当たり、市担当職員が現地で給水装置、地下水施設等を確認することを受け入れること。**  **（２）現在、隔月検針により水道料金等の支払いをしている場合は、水道料金の軽減が適用された後、管理者の要請がある場合は、毎月検針に変更すること。**  **（３）水道料金の軽減が適用された後に、地下水を使用しない旨を書面により届出すること。なお、届出に反して地下水の利用が明らかとなった場合は軽減の適用が取り消されること。**  **（４）水道料金の軽減が適用された後に、市担当職員が現地で必要に応じて地下水利用状況等を確認することを受け入れること。**  **（５）地下水利用を再開する場合は事前に管理者へ申し出ること。その場合は水道料金の軽減の適用が取り消されること。**  **（６）軽減の適用の取消しは、適用要件を満たさなくなった時に遡及して取り消されるものとし、軽減額の精算が行われること。** |
| **添付書類等**  **（添付済みの場合はレ点記入）** | **□　廃止又は封鎖をする地下水施設の性能（１日最大給水量を含む。）及び地下水使用水量等が確認できる書類**  **□　地下水施設に設置されている水量計量機器の設置場所等が確認できる書類**  **□　過去３年間の地下水利用状況の分かる書類** |

**様式第６号（第１１条関係）**

**年　　月　　日**

**（宛先）橿原市長**

**住所**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**（法人にあっては、その名称及び代表者職氏名）**

**電話番号**

**地下水不使用届出書**

**地下水利用から橿原市上水道への転換に係る水道料金軽減の適用を受けた以下の水栓地について、今後地下水を使用しないことを届出します。なお、この届出に反して地下水を使用した場合は軽減の適用が取り消されることに同意します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お客さま番号** |  | |
| **軽減の適用を受けた水栓地及び施設名等** | **水栓地** |  |
| **施設名** | **電話番号：** |
| **軽減決定日** | **年　　　月　　　日** | |
| **地下水施設の状態** | **年　　月　　日　廃止済・封鎖済**  **（封鎖の場合の封鎖方法　　　　　　　　　　　　　）** | |
| **備考** |  | |