

別記第 4 号様式

整理番号 \_\_\_\_\_ (企業局で記入)

水道料金一部免除資格喪失届

年 月 日

(あて先) 千葉県企業局長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_ (日中の連絡先)

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

千葉県水道事業給水条例第 31 条の規定により水道料金の一部免除の適用を受けて  
いましたが、免除適用の事由が消滅したのでお届けします。

お客様番号	- -	請求書(納入通知書)又は検針票等に記載されているお客様番号・氏名・住所を記入してください。
フリガナ		
ご使用者名		
ご使用場所		
免除事由		
喪失年月日	年 月 日	
備 考		