

第1号様式(第3条関係)

受付No.

お客さま番号											
検 針 区			使 用 者 コ ー ド					水 栓 番 号			

染色整理業水道料金及び下水道使用料減額措置申請書

年 月 日

(あて先) 京都市公営企業管理者 上下水道局長

申請者の住所又は会社
の所在地

電話番号

申請者の氏名又は会社
の名称及び代表者名

京都市水道事業条例施行規程第13条の規定に基づく水道料金並びに京都市公共下水道事業条例施行規程第16条及び京都市特定環境保全公共下水道事業条例施行規程第15条の規定に基づく下水道使用料に関する減額措置の適用を申請します。

1. 業 種 (該当するところに○印をしてください。2つ以上ある場合は、その主要なものに◎印をしてください。)
- イ. 機械染色 ロ. 精錬・漂白 ハ. スクリーン捺染 ニ. 型友禅 ホ. 浸染
- ヘ. 手描友禅 ト. 引染 チ. 蒸水洗 リ. 整理 ス. 脱色 ル. 繊維染色
- ワ. その他 ()
2. 所属組合名 ()

注) 1. 太枠内のみを記入してください。

2. 申請書は、給水装置ごとに1通提出してください。(1お客さま番号につき1通)

3. この申請書に、登記簿謄本、所属組合等の証明書等染色整理業を営む者であることを証明するに足りる書類並びに水道料金及び下水道使用料の領収証の写し等、お客さま番号、水せん番号及び使用者の確認ができる書類を添付してください。

受 付	令和	年	月	日	営業所	所長	副所長	係長	係員
決 定	令和	年	月	日					