

課長

記入例

水道使用量及び下水道（集落排水）排除量認定申出書【漏水】

令和 年 月 日

柏崎市長

様

お客様記入

申出者（本人・代理）  
住所 柏崎市〇〇町△△-△  
氏名 柏崎 太郎  
電話番号 090-1234-5678

水道の給水管等の漏水による水道使用量及び下水道（集排）排除量の認定について、下記のとおり申し上げます。

| 認定申出対象                    | お客さま番号                                                                                                       | 12345678                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 使用者名 | 柏崎 太郎 |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
|                           | 使用場所                                                                                                         | 柏崎市〇〇町△△-△                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 漏水状況等                     | 発見日                                                                                                          | 令和×年 4 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 発見理由                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 直接漏水箇所調査 <input checked="" type="checkbox"/> 検針量増による調査 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 漏水場所                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 発見が困難（地下 床下等） <input type="checkbox"/> 発見が容易（露出管、パッキン等）<br><input type="checkbox"/> 留守宅等（※コメントに具体的な記載が必要）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 下水流入                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 下水（集排）処理施設への流入無し ※下水区分（ 公共下水道 ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | コメント                                                                                                         | （具体的な漏水箇所や状況等を記載）<br><u>（記入例）屋外埋設部の給水管の銅管の一部が腐食により漏水。埋設部のため発見が困難であった。調査し漏水箇所を修理した。（別添工事写真参照）</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 検針日                                                                                                          | 令和×年 4 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 修理日                                                                                                          | 令和×年 4 月 2 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 修理者名                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 柏崎市指定給水装置工事事業者（給水装置の場合は必須）<br><input type="checkbox"/> 柏崎市指定給水装置工事事業者以外（給水装置以外のみ可）<br><住所> 柏崎市〇〇1丁目△△-△<br><名称> 株式会社 〇〇<br>代表取締役 〇〇 〇〇<br><br><電話> 0257-12-3456                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 認定使用水量<br>認定排除量<br>（局記入欄） | 基準使用水量                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 前月使用量 _____ m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 前3月平均使用量 _____ m <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> 前年同月使用量 _____ m <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） _____ m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 認定月                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 1月（単数月） <input type="checkbox"/> 2月（複数月） <input type="checkbox"/> その他（ 月：根拠 ） ※□次月注意<br>（コメント欄）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 認定割合                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 1.5 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/3 <input type="checkbox"/> 下水道（集排）のみ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
|                           | 認定結果                                                                                                         | <table><thead><tr><th>検針月</th><th>年 月</th><th>年 月</th><th>年 月</th><th>年 月</th><th>年 月</th></tr></thead><tbody><tr><td>検針水量m<sup>3</sup></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>基準使用水量m<sup>3</sup></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>水道認定水量m<sup>3</sup></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>下水道排除水量m<sup>3</sup></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> |      |       | 検針月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 検針水量m <sup>3</sup> |  |  |  |  |  | 基準使用水量m <sup>3</sup> |  |  |  |  |  | 水道認定水量m <sup>3</sup> |  |  |  |  |  | 下水道排除水量m <sup>3</sup> |  |  |  |  |
| 検針月                       | 年 月                                                                                                          | 年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月  | 年 月   | 年 月 |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 検針水量m <sup>3</sup>        |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 基準使用水量m <sup>3</sup>      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 水道認定水量m <sup>3</sup>      |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 下水道排除水量m <sup>3</sup>     |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |
| 添付資料                      | ※修理前、修理後の写真を添付してください。<br>写真（ <input type="checkbox"/> 漏水箇所写真 <input type="checkbox"/> 修理完了写真 ） その他（ ）※具体的に記載 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |     |     |     |     |     |     |                    |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |