年　　月　　日

　神奈川県公営企業管理者 企業庁長　殿

申請者（住所）

　 　(委任者)（氏名）

　□ 代理人への委任

　私は下記の者を代理人と定め、水道利用加入金の減額申請に関する権限を委任します。

代理人（住所）

　 　(受任者)（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※ 法人にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名

水道利用加入金減額申請書

　神奈川県県営上水道条例第47条の６（同条例施行規程第26条の２第１号）の規定による水道利用加入金の減額を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　お客様番号 | －　　　　　　　　　　－ |
| ２　使用場所 |  |
| ３　使用者名 |  |
| ４　事業所の名称 |  |
| ５　企業立地支援事業  認定日 | 年　　月　　日 |
| ６　同意事項 | 次の事項について、同意します。  （１）減額の決定等のために必要があるときは、神奈川県企業立地　支援事業の認定内容等について当該事業の所管所属に確認すること。 |
| ７　添付書類 |  |
| ８　担当者部署名・氏名 |  |
| ９　担当者電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 還付を受ける場合の  還付先口座 | 金融機関名 / 本支店名　【　　　　　　　　/　　　　　　　　】  預金種別　　　　　　　 【 （普通 / 当座） 】  口座番号　　　　　　　 【　　　　　　　　　　　　　　　　 】  口座名義　　　　　　　 【　　　　　　　　　　　　　　　　 】 |