年　　月　　日

（宛先）

枚方市上下水道事業管理者

申　請　者

住　所

氏　名

電話番号

**大口需要者割引制度申請書**

大口需要者割引制度の適用を受けるため、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者氏名 |  |
| 水栓所在地 |  |
| 水道メーターの口径（親口径） | ｍｍ（４０ｍｍ以上であること）　 |
| 水栓番号 |  | お客さま番号 |  |
| 【確認事項】次の項目について、該当するところに☑をしてください。□ 直近１０年間で２，０００㎥／月以上の使用水量が１回以上あります。□ 用途が「一般用」である。□ 令和３年４月１日以降に新たに地下水を使用しません（増設等含む）。□ 水道の使用開始から１年以上継続して使用しています。□ 水道料金及び下水道使用料について、滞納がありません。□ 使用水量の戸数割等の特別な料金制度の適用を受けていません。□ 国及び普通地方公共団体ではありません。□ 当該申込みの日前１年以内に、本制度の適用を受けていません。 |
| 【確認事項】について、調査等をすることをご了承のうえ、「同意する」に☑してください。□ 同意する |

～注意事項～

①申請内容について、虚偽の申請その他不正な行為が判明した場合は、決定を取り消すことがあります。

②下水道使用料には、割引制度の適用はありません。