

開栓希望日の5日
前までに申請して
ください。

給水装置使用開始届

(記入例)

上下水道課

FAX 0465-81-1443

令和3年12月28日

中井町長 殿

届出者の住所、氏名、電話番号を記入

届出日の日付を記入

「水道に関する手続き」町ホームページQR



各種様式のダウンロード、
電子申請はこちらから

届出者

住所 中井町井 / □〇〇〇

ふりがな なかい たろう
氏名 中井 太郎

(TEL) 090-****-****

下記のとおり使用を開始したいので、中井町水道事業給水条例を契約内容とすることに合意し、同条例第16条の規定により申込みます。

使用開始日	令和4年1月4日	平日の開庁日のみ。原則、開始日の5日前までに届出をしていただく必要があります。 ※土日に転入する場合などはその前の平日開庁日を記入してください。		
給水装置の使用場所	中井町井 / □〇〇〇	水道のある場所を記入 (アパートの場合は部屋番号まで記入)		
使用者	住所 (〒259-0151) 中井町井 / □〇〇〇	使用者の住所、氏名、電話番号を記入 転入の場合は転入後の住所を記入		
	ふりがな 氏名 なかい たろう 中井 太郎			
	電話番号 090-****-****		使用場所、使用者と異なる場合は、右に☑して、 送付先住所、納入者氏名を記入	
納入通知書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 使用場所と同じ ()	<input type="checkbox"/> 使用場所と異なる		
納入者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者と同じ ()	<input type="checkbox"/> 使用者と異なる		
給水目的	<input checked="" type="checkbox"/> 家事用	<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 一時用	<input type="checkbox"/> 特殊用

* 開せん日 年 月 日 備考

* 今回指針 m³

* 前回指針 m³

家事用: 住む場合(会社等の寮含む)
業務用: 事業等での使用(事務所、店、畑、自治会活動、
工事・清掃等)
※一時用・特殊用での使用を検討している場合は、事前に上下水道課までご相談ください。

*印欄は記入しないでください。