

お客様番号

上水道(給水装置)・下水道(排水設備)使用開始等届

関市長 様

令和 年 月 日

次のとおり

- 上下水道
- 上水道
- 下水道
- 井戸水等

の

- 使用の 開始 休止 廃止
- 使用者の名義変更(家族 その他)
- その他の変更(

を申し込みます。

を届け出ます。

※ 太枠内のみ記入してください。

| | | | | | | |
|------------------|--|---|-------------------------------|---|-------------------|---|
| 届出人 | フリガナ | | | | 電話番号 | 使用者との続柄 |
| | 氏名 | | | | | |
| 開始・休止・廃止・変更の日 | | 令和 年 月 日 | | | | |
| 設置場所 | 関市 | | | | 物件名(棟号室) | |
| 使用者 (料金支払義務者) | 住民・法人 登録地 | <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ 郵便番号 | | | 電話番号 | |
| | フリガナ | | | | 生年月日 | |
| | 氏名 又は名称 | <input type="checkbox"/> 届出人と同じ | | | 大正・昭和・平成 年 月 日 | |
| | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 | <input type="checkbox"/> 検針通知 | <input type="checkbox"/> 検針票 <input type="checkbox"/> ハガキ | | |
| 文書の送付先 | 送付先住所 | <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ <input type="checkbox"/> 住民・法人登録地と同じ <input type="checkbox"/> それ以外(下の欄に記入してください) 郵便番号 | | | | |
| | フリガナ | | | | 電話番号 | |
| | 氏名 又は名称 | | | | | |
| 下水区分 | <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等 <input type="checkbox"/> 併用 <input type="checkbox"/> 解体使用 <input type="checkbox"/> 無 | 下水使用人数 | | 人 | | |
| 量水器情報 | 口径 | メーター番号 | 検満年月 | 指示数 | 検針月 | |
| | φ | | | | 奇数・偶数 上・中・下 | |
| 備考 | | | | / () AM・PM | 料金計算欄 | |
| | 受付印 | 受付者印 | 作業者印 | 入力者印 | 確認者印 | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 口座振替投函 <input type="checkbox"/> 住民票異動予定 |