

上水道・下水道 公共下水道  
農業集落排水施設  
市設置型浄化槽 使用開始・中止等届

桜川市長 様

年 月 日

## 1. 届出者

住 所	〒	
	桜川市 (建物名)	
フリガナ		使用者との関係
氏名(名称)		
電話番号(連絡先)	( )	[ ] - -

## 2. 水道使用者

お客様番号

氏名(名称)	(フリガナ)	
<input type="checkbox"/> : 届出者と同じ <input type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)		
電話番号(連絡先)	( )	[ ] - -

## 3. 届出内容・水道/下水道等使用場所等

水栓番号

届出内容	<input type="checkbox"/> : 使用開始	令和 年 月 日 (午前・午後)
	<input type="checkbox"/> : 使用中止(休止)	令和 年 月 日 (午前・午後)
水栓住所	〒	
<input type="checkbox"/> : 届出者住所と同じ <input type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)	桜川市 (建物名)	
給水方式	<input type="checkbox"/> : 市営水道のみ <input type="checkbox"/> : 井戸(自家水等) <input type="checkbox"/> : 併用(水道と井戸等)	
使用人数	人	使用の目的 <input type="checkbox"/> : 一般 <input type="checkbox"/> : 清掃 <input type="checkbox"/> : 工事

【水道供給契約の定型約款】

: 桜川市水道事業給水条例が水道供給契約の内容となることに合意します。

## 4. 郵便物等の送付先

<input type="checkbox"/> : 届出者住所と同じ <input type="checkbox"/> : 水栓住所と同じ <input type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)	〒	
	桜川市 (建物名)	
フリガナ		使用者との関係
氏名(名称)		
電話番号(連絡先)	( )	[ ] - -

## ※ 市内転居のお客様へ確認

座振替の継続希望: する ・ しない

メーター番号:

( 指 針 : m<sup>3</sup> )

(前住所) お客様番号:

( 受 付 印 )

確認者	入力者	受付者
/	/	/

上水道・下水道 公共下水道  
農業集落排水施設  
市設置型浄化槽 使用開始・中止等届

桜川市長 様

使用開始（中止）したい3日前までにご提出ください。

令和 2 年 3 月 20 日

1. 届出者

住所	〒309-1292 桜川市 羽田1023番地 (建物名) 大和庁舎		届出書を提出している方をご記入ください。
フリガナ	さくらがわ やまと	使用者との関係	
氏名(名称)	桜川 やまと	子	
電話番号(連絡先)	0296 ( 58 ) 5111	【携帯】	〇〇〇-XXXX-△△△△

2. 水道使用者

	お客様番号	記入不要
氏名(名称)	(フリガナ) さくらがわ いわお	
<input type="checkbox"/> : 届出者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)	桜川 いわお	
電話番号(連絡先)	0296 ( 75 ) 5672	【携帯】 〇〇〇-XXXX-△△△△

3. 届出内容・水道/下水道等

実際に使用を開始(中止)したい日をご記入ください。

届出内容	<input checked="" type="checkbox"/> : 使用開始	令和 2 年 4 月 1 日 ( <del>午前</del> ・午後 )					記入不要
	<input type="checkbox"/> : 使用中止(休止)	令和 年 月 日 ( 午前・午後 )					
水栓住所	<input type="checkbox"/> : 届出者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)						
	桜川市 岩瀬64番地2 (建物名) 岩瀬庁舎						
給水方式	<input checked="" type="checkbox"/> : 市営水道のみ <input type="checkbox"/> : 井戸(自家水等) <input type="checkbox"/> : 併用(水道と井戸等)						
使用人数	〇 人	使用の目的	<input checked="" type="checkbox"/> : 一般 <input type="checkbox"/> : 清掃 <input type="checkbox"/> : 工事				
【水道供給契約の定型約款】 <input checked="" type="checkbox"/> : 桜川市水道事業給水条例が水道供給契約の内容となることに合意します。							

4. 郵便物等の送付先

口座振替希望の場合は、口座振替依頼書を金融機関へご提出ください。

<input type="checkbox"/> : 届出者住所と同じ <input type="checkbox"/> : 水栓住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)	〒300-4495 桜川市 真壁町飯塚911番地 (建物名) 真壁庁舎 2階	
フリガナ	さくらがわ まかこ	使用者との関係
氏名(名称)	桜川 まかこ	子
電話番号(連絡先)	0296 ( 55 ) 3112	【携帯】 〇〇〇-XXXX-△△△△

※ 市内転居のお客様へ確認

口座振替の継続希望: する ・ しない

(前住所) お客様番号: XXXXXXXX

羽田1023番地

大和庁舎

メーター番号:

( 指 針 : m<sup>3</sup> )

( 受付印 )

確認者	入力者	受付者
-----	-----	-----

桜川市指定給水装置工事店が届出書を提出する場合は、ご記入ください。