

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"/> : 届出者に同じ <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	年 月 日 (午前・午後)
	<input type="checkbox"/> : 使用中止(休止)	年 月 日 (午前・午後)
水栓住所	桜川市 (建物名)	
<input type="checkbox"/> : 届出者住所に同じ <input type="checkbox"/> : その他(右欄に記入)		
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"/> : 届出者住所に同じ <input type="checkbox"/> : 水栓住所に同じ <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

口座振替の継続希望: 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	
	/	/	/	