

水道・下水道 使用開始届

使用開始希望日の3営業日前まで届出書の提出をお願いします。

吉見町水道事業 吉見町長 殿

下記のとおり、吉見町水道事業給水条例第19条第1項第1号の規定により届出します。

使用開始日をご記入ください。開栓作業は平日のみ(土日、祝日、年末年始を除く)となります。

太枠の中を御記入ください。

申込日	□□年 ○○月 △△日
申込者	住所 吉見町大字△△△111番地
	氏名 吉見 太郎
	使用者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他()
	電話番号 ○○○-△△△△-○○○○

使用場所 (アパート名等)	吉見町大字○○○411番地		使用用途がその他の場合はカッコ内にご記入ください。 例: 営業用
	□□□アパート101号室		
使用開始年月日	□□年 △△月 ○○日	使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> その他()
使用者 氏名	刀ガナ	ヨシミ タロウ	TEL1(自宅・携帯・勤務先・その他) ○○○-△△△△-○○○○
	氏名	吉見 太郎	TEL2(自宅・携帯・勤務先・その他) ○○○○-△△-○○○○
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書郵送		
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	別途口座振替申込書が必要です。(取扱金融機関に直接お申込みください)
		<input type="checkbox"/> 継続	今まで口座振替をしていたお客様で、継続して同じ口座での振替を希望される場合、以下に今まで使用されていた場所の住所を記入してください。 住所
送付先 (連絡先)	<input checked="" type="checkbox"/> 使用場所住所と同じ <input type="checkbox"/> 使用場所住所以外(下段に記入してください)		
	住所	〒	TEL1(自宅・携帯・勤務先・その他)
	氏名		TEL2(自宅・携帯・勤務先・その他)
所有者	住所	〒 △△△-△△△△	TEL1(自宅・携帯・勤務先・その他) ○○○-△△△△-○○○○
	刀ガナ	スイドウ シロウ	TEL2(自宅・携帯・勤務先・その他)
	氏名	水道 次郎	

町内転居で同一契約者(使用者)であれば、転居前の口座振替は継続できます。

給水装置の所有者(建物や土地の所有者)の住所及び氏名をご記入ください。アパート等の共同住宅の場合は、未記入でもかまいません。

送付先FAX番号 FAX0493-54-5147

下記は記入しないでください。

お客様番号		指 針	m3
メーター番号	口径		
検定満期		前回指針	m3
メーター位置		前回止水方法	
下水道	有()・無	施工業者	
備考			

受付方法	窓口・FAX・その他()
受付日時	年 月 日 AM・PM :
受付者	

受付	開栓作業	入力	確認
/	/	/	/