

# 水道・下水道 使用開始届

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。

太枠の中を御記入ください。

申 込 日	年      月      日
申 込 者	住所
	氏名
	使用者との関係 <input 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)			
使用開始年月日	年      月      日	使用用途	<input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> その他(            )
使用者	刀がす		
	氏 名		
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書郵送		
	<input type="checkbox"/> 口座振替	<input 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 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)
	刀がす		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)
	刀がす		TEL2(自宅・携帯・勤務先・その他)
	氏 名		

下記は記入しないでください。

お客様番号		指 針	
メーター番号	口 径		m3
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
/	/	/	/