

	台帳済	電算入力	現場済
/	/	/	/

水栓コード第

号

検針番号 第

号

給水 開 始 届

平成 年 月 日

上 富 田 町 長 殿

申請者

住 所	
ふりがな	
氏 名	
電話番号	()
生年月日	年 月 日生

下記給水装置については 平成 年 月 日から
給水の 開 始 届 出 します。

記

開栓に際し、蛇口の閉鎖等の確認をお願いします。

中止の際は手続きが必要であり、手続きを頂かない限り使用料が発生します。

確認署名:

1. 給水装置場所 アパート・集合住宅名	上富田町 番地 - 号
2. 下水道関係	(1) 農業集落排水 (あり なし)
	(2) 公共下水道 (あり なし)
3. 給水台帳番号	第 号
4. 検針台帳番号	第 号
5. 給水装置所有者	住 所
	ふりがな
	氏 名
6. メーター番号	(-) 指示数 ()
メーター有効期限	年 月