

整理番号	
------	--

給水装置使用開始届

年 月 日
(新設、再開栓、臨時、その他)

丹羽広域事務組合
管理者 様

申請者
住 所.....
フリガナ
氏 名.....
電話番号 〈 〉 -

下記のとおりお届けします。

使用 者 氏 名				開 始 年 月 日				開始時指示数			
フリガナ 氏 名 電話番号 〈 〉 -				年 月 日				m ³			
お 客 様 番 号				-				-			
給 水 装 置 設 置 場 所											
大口町 扶桑町						建物の名称					
所有者 氏 名		フリガナ				電話番号 〈 〉 -					
送付先 〒						氏名					
住 所											

※太線の枠内をご記入ください。

住 所 コ ー ド				水栓種別		物件種別		量 水 器 番 号				取 付 日			
								-							
検 針 番 号								取付時指針				業 者		配水区	
-								-							
摘要 量水器口径φ								施工業者							

処理状況

業 務 係	入 力	照 合

給 水 係	担 当
	年 月 日
	給水申込番号 No.