

高浜市役所上下水道グループ

FAX: 0566-54-5185

上下水道給水開始届

令和 年 月 日

高浜市水道事業 高浜市長

申請人	住所						
	アパート名						
	ふりがな					使用者との関係	1、本人 2、家族 3、その他()
	氏名						
	電話番号	—	—	FAX番号	—	—	FAX到着 回答連絡

「高浜市上水道事業給水条例」及び「高浜市上水道事業給水条例施行規則」を契約の内容とすることに合意したので、お届けします。

記

		お客様番号			
給水装置設置場所	高浜市	町	丁目	番地	
アパート名					
使用者名					
電話番号	—		—		
使用開始日	令和	年	月	日	AM・PM
水道料金納付方法	(1) 口座振替 <最寄の金融機関等で手続きを行ってください。>				
	(2) 郵送 <給水装置設置場所と異なる場合のみ下記に記入してください。>				
		送付先住所 〒 —			
		連絡先 TEL —			
備考					

【注意事項】

- ・太枠内のご記入をお願いします。
- ・作業時間は平日の9時～15時となっています。
- ・土曜、日曜、祝日、年末年始(12/29～1/3)は窓口及び開閉栓作業はしていません。
- ・開始日のAMは当日午前中、PMの場合は15時までに開栓します。記入がなければ、当日中に開栓します。
- ・提出は、開始日の1日前(平日)までをお願いします。(当日申請は受付できません。)
- ・受付番号は新規申込時に受付番号を把握している場合にご記入をお願いします。

当市使用欄

摘要	
----	--