

上下水道給水開始届

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	要・不要

「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			
ふりがな			
使用者名			
電話番号	—	—	
使用開始日	年	月	日
使用目的	居住用・事業用・清掃用・営業用・その他()		
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 〒 — 送付先氏名 (使用者と異なる場合) 連絡先 TEL — —		
備 考			

【注意事項】

- ・太枠内のご記入をお願いします。
- ・提出は、開始日の3営業日前までをお願いします。(当日申請は受付できません。)
- ・開栓作業は使用開始日(平日)の9時~17時に実施いたします。
(開始日の朝から水道をご使用されたい場合は開始日を前倒しにして提出をお願いします。)
- ・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。
- ・お客様番号は新規申込時にお客様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	
----	--