

【受信者】 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 発信

FAX ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

常滑市水道お客様センター（水道課内）担当 \_\_\_\_\_

FAX 0569-35-6110 TEL 0569-35-5722（直通）

8:30～17:15（土日・祝日・年末年始を除く）

様式第8号（第21条関係）

## 給水開始届

常滑市水道事業 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

常滑市長殿

（届出人）住所

氏名

電話番号（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_ （当日、連絡が取れる番号をご記入ください。）

常滑市水道事業給水条例及び常滑市水道事業給水条例施行規則（定型約款）を承認のうえ、次のとおり給水装置の使用を開始したいので届出します。

給水装置場所	常滑市 _____ 番地	
アパート名等 （棟名、号室）	棟 _____	号室 _____
開始年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日）土、日、祝日、年末年始を除く。	
使用者	現住所	〒 _____ （現在、住民票等のある住所をご記入ください。）
	アパート名等	棟 _____ 号室 _____
	フリガナ	_____
	氏名	_____
	電話番号	（ _____ ） - _____ 携帯電話 _____ - _____
個人の場合	性別（男・女） _____	生年月日（ T ・ S ・ H _____ ・ _____ ）
料金納入方法	口座振替	1. 申込書送付を希望 _____ 2. 登録あり _____
	納入通知書 （送付先の指定）	1. 給水装置場所 _____ 2. 届出人住所 _____ 3. 使用者の現住所 _____ 4. その他 〒 _____

（注意事項）給水開始日の前日までに必ずご提出ください（FAX可）。

FAXの場合は、送信誤りを防ぐため、送信後に電話でご確認ください。

【水道課使用欄】

摘要	メーター取付							
量水器	口径	番号	メーカー	有効期限		指針		
	mm			年	月	m <sup>3</sup>		
受付者	水栓番号		検針票		水栓	住登外	送付先	確認
			検針員	連絡済		登録修正	設定解除	