

## 給 水 開 栓 使 用 届

上三川町長 あて

<b>装 置 場 所</b>		上三川町																																		
		（アパート名）										号室																								
<b>水 栓 番 号</b>		第						号																												
<b>使 用 者</b>		<b>住 所</b>		上三川町																																
		<b>氏 名</b>		（アパート名）										号室																						
		<b>フリガナ</b>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																
<b>所 有 者</b>		<b>住 所</b>		上三川町																																
<b>氏 名</b>		印																																		
<b>使 用 者 申 告 事 項</b>																																				
<b>電 話 番 号</b>				<b>支 払 方 法</b>				現金・口座				<b>使 用 人 数</b>		人																						
<b>緊 急 連 絡 先</b>						メーター番号																														
<b>種 別</b>		メーター口径				mm		指 針				m <sup>3</sup>																								
<b>届 出 年 月 日</b>		平成				年		月				日																								
<b>開 栓 年 月 日</b>		平成				年		月				日																								

支払方法で口座を選ばれたお客様は別途「口座振替依頼書」の申込手続きが必要となります。

課長		課長補佐		係長		担当		係	
----	--	------	--	----	--	----	--	---	--

受	付	開始入力	指針確認	現	場	開栓状況	
月	日	月	日	月	日	C	A
						丙	
						乙	
						Pt	確認

# 給 水 開 栓 使 用 届

上三川町長 あて

装 置 場 所		上三川町 <b>しらさぎ 丁目 番地</b>											
		(アパート名) <b>アパート 9876 号室</b>											
水 栓 番 号		第						号					
使用者	住 所	上三川町 <b>しらさぎ 丁目 番地</b>											
		(アパート名) <b>アパート 9876 号室</b>											
	フリガナ	<b>カ ミ ノ カ ワ タ ロ ウ</b>											
氏 名	<b>上 三 川 太 郎</b>											<b>印</b>	
所有者	住 所	上三川町 <b>大字上三川 番地</b>											
	氏 名	<b>水 道 次 郎</b>											<b>印</b>
使 用 者 申 告 事 項													
電 話 番 号	<b>0285-56-9169</b>			支 払 方 法	<b>現金</b> ・口座		使 用 人 数	人					
緊 急 連 絡 先	<b>実家 0285-56-9168</b>					メーター番号							
種 別	メーター口径			mm		指 針		m <sup>3</sup>					
届 出 年 月 日	平成 <b>21</b> 年 <b>9</b> 月 <b>1</b> 日												
開 栓 年 月 日	平成 <b>21</b> 年 <b>9</b> 月 <b>3</b> 日												

支払方法で口座を選ばれたお客様は別途「口座振替依頼書」の申込手続きが必要となります。

課長		課長補佐		係長		担当		係	
----	--	------	--	----	--	----	--	---	--

受 付	開始入力	指針確認	現 場	開栓状況
月 日	月 日	月 日	月 日	CAP
				丙
				乙
				Pt確認