

(第6号様式)

専用給水装置開始届

設置場所 多良木町大字 番地 (行政区 区 )

申込者 住 所

氏 名 印

電話番号 ( )

下水道の有無		あり・なし	使 用 人 員	人	
お客様号		検針順路		開始年月日	・・
種 別		口径		メータ番号	多
取付指針	親メータ			検定年月	・
用 途	一般用・営業用・プール用・一時用・その他				
取付年月日	・・・		( ) 月分水道使用料から		

上記専用給水装置を 年 月 日から開始したいので多良木町上水道事業給水条例第15条第の規定によりお届けします。

年 月 日

入居者	
前・後	

指定工事業者 氏 名

給水装置使用者 住 所 多良木町大字

(フリガナ)

氏 名

印

料金納入者 住 所 多良木町大字

(フリガナ)

氏 名

印

多良木町上水道事業管理者 様