

(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 番 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 m ³			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 1 5 条第の規定によりお届けします。

年 月 日

指定工事業者 氏 名

入 居 者	
前 ・ 後	

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