

届出の提出にあたっては、必ず電話連絡をお願いします。

水道使用開始届

毛呂山町長 あて

使用開始日	年 月 日 ( ) 午前・午後	新規開栓・再開栓
-------	-----------------	----------

お客様番号				メーターNo	
水栓所在地				口 径	mm
方 書				開始時指針	
地 図 情 報	- -	メーター位置	- -	料金月数	1か月・2か月

上記水道を使用したいので、毛呂山町水道事業給水条例及び毛呂山町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、同条例第14条の規定により申し込みます。

届 出 者	電 話
-------	-----

使 用 者	フリガナ 氏 名	
	住 所	〒 電 話

送 付 先	フリガナ 氏 名	
	住 所	〒 電 話

◇漏水等事故時の、緊急連絡先をご記入ください◇

緊 急 連 絡 先 (勤務先・実家等)	住 所	〒		
	フリガナ 氏 名		電 話	

◇ 処 理 確 認 ◇

No.	
-----	--

確 認		入 力		処 理		受 付	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--