

大田原市水道事業管理者 様

住 所

申込者 氏 名

Ⓜ

電話番号

水道使用（給水）開始申込書

大田原市水道事業給水条例第27条の規定により、水道の使用開始について、次のとおり申し込みます。

水道の使用場所	建物名、アパート名等 棟 室
使用者連絡先 (住民票記載住所)	住 所
	フリガナ
	氏 名
	携帯電話番号
	電話番号
使用開始日	令和 年 月 日
料金支払方法 (該当にチェック ☑)	<input type="checkbox"/> 納付書 隔月の20日前後に郵送で届きます。 <input type="checkbox"/> 使用者連絡先と同じ <input type="checkbox"/> 次の送付先住所に送付する (送付先住所) <input type="checkbox"/> 口座振替 水道課、市内金融機関及び郵便局にある「口座振替申込書」 によりお申し込みください。
使用用途 (該当にチェック ☑)	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> その他 ()
使用人数	人
使用水 (該当にチェック ☑)	<input type="checkbox"/> 市水道 <input type="checkbox"/> 井戸水併用
使用目的 (該当にチェック ☑)	<input type="checkbox"/> 入居 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 工事 <input type="checkbox"/> その他 ()
親権者の同意	上記のとおり、水道の使用を開始することに同意します。 令和 年 月 日 住所 氏名 契約者との続柄
※親権者ご本人が署名・ 押印してください。	Ⓜ

(注1) 新設の場合は、案内図（アパートは部屋割図、メーター位置図）を添付してください。

(水道課記入欄)

お客様番号	口径	前回検針日	前回検針時指針	中止時指針
	mm		m ³	m ³
メータ番号	開栓時パイロット	確認者	確認者	入力 現場
	止・回			