

水道使用に関する申請書 (開始・中止・名義変更・その他)

西原町上下水道課 TEL 945-4934 FAX 946-4805

※上記を○で囲んでください。

お客様番号	メータ番号	(窓口・電話・FAX・現場)受付
① 水道使用場所	西原町字	
② 使用(開始・中止)日	令和 年 月 日 午 前後	
立会い (開始時のみ○で囲んでください)	可能・不可能(止水栓閉める) ※可能な方必須	午 前後 時 分
③ 水道使用者 <small>※名義変更の場合は新使用者</small>	住所 (〒 -)	※ 引越しの場合は移転先 ※ 営業用の場合は自宅または本社住所
	ふりがな	電話番号
	氏名 印	
	営業用の場合は代表者名	電話番号
④ 申請人 <small>※記入する方(③と同じ場合不要)</small>	住所 (〒 -)	
	ふりがな	電話番号
	氏名 印	
⑤ 用途 (○で囲んでください)	家庭用(アパート用)・営業用(清掃・リフォーム含む)・団体用(公共用)・共同用	
⑥ 水道料金の納入方法	開始	a納付書(指定なし:①へ郵送) b③へ郵送 c④へ郵送 dそれ以外(下記記入) ※○で囲んでください (〒 -) 送付先住所 氏名
	中止	a窓口精算 b口座振替 c納付書郵送(③へ郵送・④へ郵送・それ以外↓) ※○で囲んでください 郵送先 (月 日)(月 日)住所 氏名
⑦ 変更等	内容	変更前
		変更後
上記の通り申請します。		申請年月日
西原町水道事業管理者 西原町長 様		令和 年 月 日

※FAXで申請される方は、
送信後お電話にてご連絡ください。
確認のお電話がない場合、受付は
未完了となりますので、ご注意ください。

月 日	指示数	使用水量
/		m ³
/		m ³
/		m ³

受付日	受付担当	調査日	調査担当	処理日	処理担当
/		/		/	

下水道	有 ・ 無	メータ単価		納付書発送日	
開始月		検定満期		納付期限	
		管路図		郵送先指定	