

上下水道使用開始・名義変更等申込（届出）書

棚倉町長様
(棚倉町上下水道事業管理者様)

年 月 日

※ 太線の中を記入ください。

私は、下記のとおり「水道・下水道」施設の使用開始・名義変更等の申し込み（届出）をいたします。						
使用する場所	棚倉町大字 字 番地		アパート・コーポ・ハイツ 号			
フリガナ			旧名義人（名義変更の場合）			
氏名 (使用者名)	印 (※印鑑以外本人確認方法：)		生年月日			
			T・S・H 年 月 日			
棚倉町への住民登録の有無 有無に○をつけてください	有・無 ※「無」の場合は、住民登録上の住所を記入してください。 〒 —					
電話番号	〔自宅・携帯〕 ()		使用人数	人		
勤務先等	名称		電話番号	()		
使用開始年月日 (名義等変更年月日)	年 月 日 〔時刻〕 指定無し・午前・午後 時 分頃 注：開栓時に立ち会えない場合は、必ず申し出てください。（開栓場所の蛇口はすべて閉めてください）					
公共下水道（農集排含む）接続の有無 ※○で囲んでください。	有 ・ 無					
◎料金の支払方法等をご記入ください			※申込（届出）者が代理の場合はご記入ください			
支払方法	納付書・口座振替・口座新規手続中・ ()		代理人	私は一切の責任・権限を委任されたことを誓います。		
納付書 送付先	使用者宛・所有者宛・その他 ()			氏名	(使用者との関係：) 印	
	〒 —			住所 連絡先	〒 — ()	
※確認事項						
1、代理人の方は、申込（届出）内容に責任を持てる方としてください。なお、事故が発生した場合は、使用者又は、所有者とともに連帯責任を負うことを承諾したものと取り扱うこととなりますので注意してください。						
2、施設の使用については、常に良好な維持管理に注意し、事故防止を図ってください。						
3、漏水による水道使用料並びに、漏水箇所の修繕代金及び量水器（メーター）を亡失又は、き損したときの損害弁償金については、使用者又は所有者の負担になります。また、トイレ等の排水設備の故障の修繕は、使用者又は所有者の責任で修繕することになります。						

※上記で知り得ました個人情報につきましては、上下水道関連業務以外には使用いたしません。

※処理欄（記入しないでください）		課長	上水道係長	下水道係長	入力担当	開栓担当	受付者
お客様番号							
メーター番号	—						
開栓時指針	m ³						