

給水装置開栓届

年 月 日

(あて先)塩尻市長

申請者住所
 (給水装置所有者) 氏名 印
 連絡先

次の給水装置について、使用を開始したいので届け出ます。なお、塩尻市水道事業給水条例(昭和44年塩尻市条例第22号)及び塩尻市水道事業給水条例施行規程(昭和44年塩尻市水道事業管理規程第2号)を契約の内容とし、この届出をもって合意します。

給水装置設置場所	塩尻市 (建物名・部屋番号)		
所有者住所 (竣工後の居所)	<input type="checkbox"/> 同上 (方書)		
使用者	〒 - (方書) 現住所		
	(市内転居の方のみ) 〒 - 塩尻市		<input type="checkbox"/> 前住所での口座振替を継続 (方書・部屋番号)
	ふりがな 氏名	印	生年月日 年 月 日
	電話番号	(自宅) - - (携帯) - -	法人番号
使用開始日 (メーター出庫日)	年 月 日		
給水種別・用途	<input type="checkbox"/> 専用給水 <input type="checkbox"/> 特別給水		
給水装置工事 施工工事事業者	塩尻市指定No. _____	事業者名	
	主任技術者 氏名		電話番号

・管理者(職員、検針員等)による給水装置(水道メーターを含む)の点検による立ち入りは、この届出をもって同意します。

※以下、処理の欄は、記入しないでください。

処 理	工事種別	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 (<input type="checkbox"/> 増口径 <input type="checkbox"/> 減口径 <input type="checkbox"/> 口径変更なし)			
	量水器	口径	φ mm	→	φ mm
		番号	—	番号	—
		指示数	m ³	指示数	m ³
	水栓番号		巡路番号		水系
	調定日		金額	取扱者	月 割 入 力
	年 月 日		円		