

給水装置開栓届

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

申請者住所
 (給水装置所有者) 氏名
 ふりがな
 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	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"/> 一般 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 工場) <input type="checkbox"/> 特別給水 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 浴場		
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	
メーター	出庫メーター		既存メーター (口径変更の場合は記入)
	口径	φ mm	口径 φ mm
	番号		番号
	指針		指針
水栓番号		メーター 返却予定日	年 月 日

・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。

受付日	金額	取扱者	入力
年 月 日	円		