様式第6号(第8条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者番号  主務課長  ※決裁  課長補佐  係　員  係　長 |  |

※受付時使用者番号要確認・下水道開栓料不要

□　下水道課

次のとおり確認してよろしいか伺います。　　　　　　　　受付：　□　本庁住民課

　　　　　　　□　住民課木江窓口係

下水道使用開始等届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | |  | | | | |
| 年　　月　　日  　大崎上島町長　様　　　　　　　　　　〒  申請者　住所  （ふりがな）  氏名  電話    　大崎上島町下水道条例第17条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。 | | | | | | | |
| 処理区域名 | | | |  | | | |
| 設置場所 | | | | 大崎上島町 | |  | 番地 |
|  |
| 排水設備検査済証確認番号 | | | |  | | | |
| (新)使用者 | | | | 〒  住所： | | | |
| ふりがな  氏名：  電話番号： | | | |
| 開始等の年月日 | | | | □開始　□休止　□廃止　□変更(　　　　)  　　　年　　月　　日より | | | |
| 中止年月日 | | | | 年　　月　　日まで | | | |
| 使用水区分 | | | | □水道　□井戸水　□水道・井戸水併用(人員：　　　) | | | |
| 種別 | | | | □一般用　　　　　　□公的施設　　　　　　　　　□集会所・消防屯所　 □その他 | | | |
| 旧使用者名 | | | | 続柄 |  | | |
|  |
| 納付方法 | | | | 現金払い・口座振替 | | | |
| 備考 | | | |  | | | |
| 排水設備番号 | | Ｈ | |  | | | |
| 分担金番号 | | Ｂ | |  | | | |

電算処理　　　　　　　月　　日