

様式第6号(第8条関係)

※ 決 裁	主務課長	課長補佐	係長	係員

使用者 番号	
-----------	--

※受付時使用者番号要確認・下水道開栓料不要

下水道課

受付： 本庁住民課

住民課木江窓口係

次のとおり確認してよろしいか伺います。

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 千	
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	千 住 所： ふりがな 氏 名： 電話番号：
開 始 等 の 年 月 日	<input type="checkbox"/> 開 始 <input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 変更() 年 月 日より
中 止 年 月 日	年 月 日まで
使 用 水 区 分	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道・井戸水併用(人員：)
種 別	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 公的施設 <input type="checkbox"/> 集会所・消防屯所 <input type="checkbox"/> 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