

様式第 2 号

担当	回 議	主任	主査	主幹	課長	次長	部長	市長

給 水 契 約 申 込 書

行田市長

次のとおり給水を受けたいので、行田市水道事業給水条例第 1 3 条の規定により、申込みます。

年 月 日

給水装置設置場所	行田市
水道使用者	〒 住所 氏名 電話
給水装置所有者	住所 氏名 電話
用途別	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 臨時用 <input type="checkbox"/> 浴場用
給水開始年月日	年 月 日
給水開始区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 再開

取付けの水道メーターを保管します。なお、亡失し、又は損傷したときは、損害額を弁償します。

◎ 太枠線についてご記入ください。

※処 理 欄

取付水道メーター	口 径 Φ mm	番 号 NO.	検期及びメーター会社名 ・ ()	取付指針 m ³
----------	-------------	------------	-------------------------	------------------------

受付 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 事業者 <input type="checkbox"/> その他 ()	開始請求者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付扱者	メーター区分 <input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 所有
--	---	------	--

納入区分	<input type="checkbox"/> 1. 口座振替	金融機関名	年 月分から引き落し します。	
	<input type="checkbox"/> 2. 納入通知	<input type="checkbox"/> 使用者に同じ <input type="checkbox"/> 上記以外の場合 住所又は所在地 は、請求先記入 氏名又は名称		
	<input type="checkbox"/> 3. 納税組合	納税組合番号	NO.	

給水装置工事事業者					
お客様番号	NO.	業務担当経由	/ ㊟	メーター取付	/ ㊟

前使用者	
新使用者 の前住所	

住民コード	
検針月数	か月
検針員コード	
下水	有 ・ 無