

受付番号	受付月日

課長	課長補佐	係長	受付者

給水装置、排水設備等使用開始（再開）届

瑞浪市長様

年 月 日

瑞浪市水道事業給水条例第12条による申込み、瑞浪市下水道条例第13条及び瑞浪市農業集落排水処理施設条例第9条の届出をします。なお、同条例及び施行規程を遵守することを確約します。

1	希望年月日	※使い始める日の前開庁日（年末年始を除く平日）を記入してください 年 月 日			
2	給水装置 設置場所	※アパート、マンションの場合は建物名とお部屋の番号まで記入してください 瑞浪市			
3 使用者 (契約者)	住民登録地 ※法人は 登記住所	<input type="checkbox"/> 2 給水装置設置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） ※現時点での住民登録地を記入してください 〒			
	ふりがな	-----			
	氏名				
	生年月日	年 月 日	電話番号		
	支払方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書（コンビニ、スマホ決済など） <input type="checkbox"/> 口座振替（金融機関で手続きが必要です）			
4 請求書等 送付先	住所	<input type="checkbox"/> 2 給水装置設置場所と同じ <input type="checkbox"/> 3 使用者の住民登録地と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） 〒			
	受取人	<input type="checkbox"/> 3 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください）			
5 届出人	※3 使用者が未成年の場合は必ず「法定代理人」が届出をしてください				
	使用者との 続柄	<input type="checkbox"/> 3 使用者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者・親族 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他（ ※「3 使用者と同じ」以外は住所、氏名、電話番号を記入してください ）			
	住所	<input type="checkbox"/> 3 使用者の住民登録地と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） 〒			
	氏名			電話番号	
井戸水の使用： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：世帯（同居）人数（ ）人					
解体工事等で排水設備等を使用しない場合はチェックを入れてください→ <input type="checkbox"/>					
消費税額明細書が必要な場合はチェックを入れてください→ <input type="checkbox"/>					

処 理 欄	水道番号	冊番	作業日時			入力処理	備考
			年 月 日	時 分			
	量水器番号	口径	指示数	PM確認	作業	入力確認	
	φ mm	m ³		開始・名変			