▲（送信方向）

上下水道課ＦＡＸ：０９２－９４１－２６８２

TEL:092-963-1736

≪注意≫申請書受信後、上下水道課から確認の電話をいたします。通信事故等が考えられますので、**17時までに電話がない場合は必ずお電話ください。**

上下水道使用「開始」申請書（一般家庭用）

受　付　日	年　月　日	使用開始日	年　月　日　時頃
お客様番号	-		

水道使用場所　　※太枠内は必須記入！！

住　所：	新宮町	
ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ・屋号：	（　　号室）	
ふりがな 使用者氏名：	印	
電話番号：		携帯番号：
送信者氏名：		送信者TEL：

文書等発送先

住　所：〒

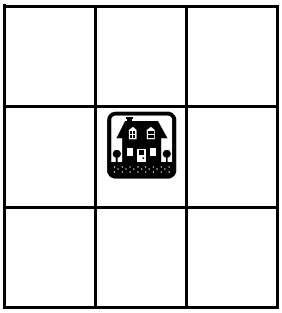
宛　名：

【上下水道課記入欄】

● **給水手数料請求の有無**（※下水のみの場合はなし）　□ あり　□ なし

地区番号		量水器番号	
検針区分	毎月(1)・偶数月(2)・奇数月(3)	口　径	13㎜・(　　)㎜
下水の有無	有　・　無	最終指針	m^3
井戸の有無	有　(認定水量：　　m^3)　・　無	現地指針	m^3
料金コード	0.5　・　1.0　・　1.5　・　2.0	差引水量	m^3
用　途	家庭用　・　営業用　・　公共用		

（量水器の位置）



● **現場メモ**

□ 蛇口が開いているためバルブを一時閉め。
（電話連絡：□済・□未）（文書投函：□済・□未）

□ バルブが効かない。（交換連絡：□済（　　設備）・□未）

□ 漏水の疑い有り。（電話連絡：□済・□未　）

□

開　栓	／	文書投函	／	入　力	／	チェック	／	受付者	