▲（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・中止)申請書(一時使用)

届出日：平成　　年　　月　　日

所在地	新宮町		
ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ・屋号	（　　号室）		
開始希望日	平成　年　月　日　時頃		
中止希望日	平成　年　月　日　時頃		
フリガナ			
水道使用者	印		
電　話			
ＦＡＸ			
申請書記入者氏　名		使用者との関係	
電　話			

※太枠内は、すべて必ず記入してください。

→　期間は**2週間以内**です。**時間も必ず記入**してください。

→　会社であれば**会社名を記入**してください。

【注　意】

(開始希望日が平日の場合)

16時30分までに受信したものに限り、当日開栓します。

(開始希望日が土日祝日の場合)

開始希望日**直前の平日16時30分までに受信したもの**に限り、前もって開栓します。

(納付書発送先住所)　（〒　　）　（電話番号：　　）

【　お知らせ　】

閉栓後、上記「納付書発送先」に、給水手数料と水道料金の納入通知書を毎月25日にまとめて郵送いたします。期日までに必ず納付ください。

◆給水手数料500円、水道料金(一律) 520円　計:1,020円

（使用期間2週間以内、使用水量3m³　以内の場合）

なお、**納付がない場合は、納付いただけるまで、次回の申請を受付することはできません**ので、ご了承ください。

【上下水道課記入欄】

●水栓情報

●給水手数料請求の有無(※下水のみの場合はなし)　□ あり　□ なし

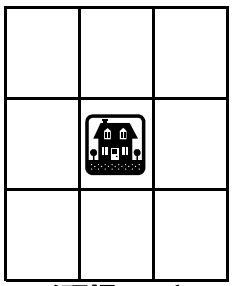
水栓番号		量水器番号	
地区番号		口　径	13㎜・(　　)㎜
給水手数料	□ あ り　□ な し	最終指針	m³
		開始時指針	m³
		中止時指針	m³

□ 蛇口が開いているためバルブを一時閉め。

□ バルブが効かない

□ 漏水の疑い有り。

（量水器の位置）



(現場メモ)

●精算方法　（　　月精算分）

納付書送付		送付（　／　）納期（　／　）	収納確認		
窓口支払		（　／　）			

●チェック

開　栓		（　／　）	入　力		（　／　）	受付者	
閉　栓		（　／　）	チェック		（　／　）		