

合 議 印	課 長	係 長	係

様式第11号 (第20条第1号関係)

松川町営水道使用再開届

年 月 日

松川町水道事業者
松川町長 宛

届出人 (所有者・管理会社・使用者)

住 所	番地
(フリガナ)	
氏 名	
電話番号	

下記のとおり、町営水道使用の再開を届出ます。

記

1	給水装置の 設置場所	松川町 (アパート名・部屋番号等)	番地	
2	再開年月日	年 月 日	開栓 <input type="checkbox"/>	
3	所有者氏名 (または管理会社)			
4	使用 者 名	1. 所有者と同じ 2. その他	<input type="checkbox"/> 使用者名 <input type="checkbox"/> 電話番号	
5	水道使用料 納付方法	1. 納付書払い 2. 口座振替 …口座振替依頼書を提出してください		
処 理 欄	上下区分	<input type="checkbox"/> 上下水道 <input type="checkbox"/> 上水道のみ <input type="checkbox"/> 下水道のみ <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽		
	水栓番号		メーターN o.	指針

*開栓手数料 (1,500円) をご負担ください。

*使用者が再開を届け出る場合、所有者(または管理会社)の同意が必要です。所有者氏名欄に記入をお願いします。

*再開年月日の前日(休日の場合はその前の平日)に開栓作業を行います。