

上水道給水開始 (使用者変更) 届
 下水道使用

給水

(宛先) 西尾市長

FAX 送信先

西尾市上下水道部上下水道営業課
 0563-57-5220

次のとおり届けます。

☆ お客様御記入欄 ☆

必ずこの部分はお客様御記入欄のうち
 ご記入ください

届出者住所	〒 445-0062 西尾市丁田町五助〇〇		水道使用者との関係
氏名	お届けする人の名前 (法人名の場合は担当者名もご記入ください)		本人 配偶者 家族 家主
			管理会社
			その他 ()
		電話番号	
		自宅	〇〇-〇〇〇〇
		携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

フリガナ	フリガナ	電話番号
ご使用者名	水道を契約する人の名前	自宅 〇〇-〇〇〇〇
生年月日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇	ご使用者名は通称などではなく住民票に記載のとおりご記入ください。 (例 外国人の方 在留カード記載の通り)
装置場所	西尾市 丁田町五助 1 8	
	アパート名等	水道マンション 〇 棟 〇〇 号

使用開始日は、必ずご記入ください。
 (ただし、土・日・祝日、年末年始(12/29-1/3)の作業はできません。)

開始時間の指定は出来ません。
 (朝からご使用の場合等は開始日を前日にご指定ください。)

お届日当日(上下水道部にFAXが届いた日)は作業できません。前営業日までにお届けください。

※当日の立ち会いは必要ありません。
 お留守でも作業できます。
 (蛇口は全部閉めておいてください。)

※リフォーム等で蛇口等が付いていない場合は必ず備考欄にその旨ご記入ください。
 蛇口が閉まっていない場合や蛇口が付いていない場合、水が流れ続けてしまいます。

<input type="checkbox"/> 水道水及び井戸水の併用 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
M	使用者番号
配水区	開始(変更)日付
	年 〇〇 月 〇〇 日
検満	開栓指示数
メーター位置	発行止 下水

前回検針日付・指示数	
検針の基準日	
奇数・偶数	日

備考欄

請求書送付先

- 装置場所
- 届出者住所
- その他 〒

在留カード番号
 *外国人の方は在留カード番号をご記載ください。

請求書の送り先に該当するところに○印をお願いします。

3. その他の場合は住所・氏名・電話番号をこの欄へご記入をお願いします。

電話番号 () - () - ()

様式第8号 (第10条関係)

上水道給水開始 (使用者変更) 届
下水道使用

給水

(宛先) 西尾市長

業	務	料	金	受	付

次のとおり届けます。

☆ お客様御記入欄 ☆

届	出	日	年	月	日
---	---	---	---	---	---

届出者	住所	〒			水道使用者との関係 本人 配偶者 家族 家主 管理会社 その他 ()
	氏名	電話番号			
		自宅			
	携帯				

フリガナ				電話番号
ご使用者名				自宅
生年月日	年	月	日	携帯
装置場所	西尾市			
	アパート名等	棟号		
装置所有者名				
下水道使用の有無	有	下水使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 水道水及び井戸水の併用 () 人
	無		<input type="checkbox"/> 井戸水 () 人	<input type="checkbox"/> その他 ()

※現地周辺の案内図を添付してください。

☆ 事務処理欄 ☆

使用者番号				

受付	T	F	M
----	---	---	---

処理	料金区分	S:専用 X:集中検針 Z:船舶等 R:臨時 M:公道分 K:共用 F:不明	配水区	開始(変更)日付 年 月 日
----	------	--	-----	-------------------

使用/共用	口径 mm	メーター番号	取付年月日	検満	開栓指示数

検針順路番号	用途	メーター位置	発行止	下水

前回検針日付・指示数	
検針の基準日	
奇数・偶数	日

備考欄 請求書送付先 1. 装置場所 2. 届出者住所 3. その他 〒
--