

様式第1号(第19条関係)

上・中・下
水道使用開始申込(届出)

申込日	年 月 日
開栓日	年 月 日

時 津 町 長 様

※太線の中を記入してください。

設 置 場 所	時津町 郷 番地 アパート名等		
請 求 書 送 付 先	〒 ー ※上記設置場所と異なる場合記入してください。		
フ リ ガ ナ 使 用 者 氏 名	生年月日	年 月 日	
	電 話	ー ー	

<上下水道課記入欄>

代理人の場合記入してください

利 用 C D		口径
検針順路番号		
上水道メーター番号指針		
中水道メーター番号指針		
井戸水メーター番号指針		
設 備 の 有 無	井(人)・中・浄・無	月調定

住 所	
氏 名	
電 話	ー ー