

様式第6号(第19条・第22条関係)

課 長	課長補佐	係 長	係

上・下水道使用(開始・廃止・休止・変更)届

年 月 日

大洲市長

様

連絡先 電話

申込者 住所

ふりがな
氏名

印

次のことについて、下記のとおり

開栓〔新設〕開栓, 閉栓〔廃止〕休止, 変更〔名義・種別〕用途・量水器を申し込みます。

記

新旧	設 置 場 所	氏名(ふりがな)	下水道接続者必須
新			下水道使用人員 名
	水 栓 番 号	使 用 者 番 号	地下水の有無
			有 ・ 無
新旧	設 置 場 所	氏名(ふりがな)	下水道接続者必須
旧			下水道使用人員 名
	水 栓 番 号	使 用 者 番 号	地下水の有無
			有 ・ 無

量 水 器			種 別	用 途	量水器 指示数	開栓・閉栓
有効年月	口 径	番 号				変更年月日
備 考	納付方法					

区域内・区域外	接続・未接続		
用 水 源 の 種 別	水道・地下水・水道と地下水の併用(該当を○で囲むこと) ※地下水、水道と地下水併用の場合は「汚水排除量申請書」を添付すること。		
下水道番号	量水器番号	量水器指示数	
開始・変更 年 月 日	家庭以外の1日予定排水量		