

管 理 者		課 長		主 幹		主 査		担 当	
-------------	--	--------	--	--------	--	--------	--	--------	--

水道使用 開始 申込書
休 止

※開始か休止に
○を付けて下さい

平成 年 月 日

神川町水道事業管理者
神川町長 様

水道課電話0495-77-3781
FAX0495-77-1491

申 込 者 住 所
電 話 番 号
氏 名

印

お客様番号				実施年月日	平成 年 月 日
水栓所在地					
所在地方書					
所有者	住 所				
	方 書				
	電話番号				
	フリガナ 氏 名	印			
使用者	住所				
	方書				
	電話番号				
	フリガナ 氏名				
水道 料金 送付先	住所				
	方書				
	電話番号				
	フリガナ 氏名				
メーター	口 径	メーター番号	有効期限	指 針	メーターメーカー

※上記のメーターを神川町給水条例の定めるところにより保管します。

実施年月日欄には、「水道を開ける日」又は「水道を止める日」を記入してください。
FAXでの提出の場合は、送信後水道課へ確認の電話を入れてください。