町	課	課長	主	担	
長	長	補佐	查	当	

## 水道使用 開始 申込書

※開始か休止のいずれかに ○をつけてください

年 月 日

神川町水道事業 神川町長

様

申込者 住 所 氏 名 電話番号

お客様	 兼 番 号			実施年	三月日		年	月	日		
水栓序	斤在 地										
所在均	也 方 書										
	住 所										
所有者	方 書										
// n. n	フリガナ										
	氏 名	電話番号									
	住 所										
使用者	方 書										
区/11/日	フリガナ										
	氏 名	電話番号									
	住 所										
納 入 通知書	方 書										
送付先	フリガナ										
	氏 名	電話番号									
メーター	口径	メーター番号	有効期	限	-	指 針		を 用水量	1.		
<u> </u>				丰 月							
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いたします。											

○神川町役場 上下水道課 TEL0495-77-3781・FAX0495-77-1491 ※FAXで提出の場合は、送信後に上下水道課まで受信確認の電話をお願いします。