

給水装置 開栓届

年 月 日 届出

中能登町長

課 長	課 長 補 佐	係

装 置 場 所	
---------	--

使 用 者	住 所 フリガナ 氏 名 印 (連絡先 TEL )						
代 理 人	住 所 フリガナ 氏 名 印 (連絡先 TEL )						
用 途		備	※この給水契約は、中能登町水道事業給水条例等に基づく内容となっております。				
希望年月日	年 月 日	考					
処 理 事 項	水栓番号	メーター番号	検針順序	口 径	指示数	措置月日	受付者
				mm			
	検針員	手数料納入日	入 力 者	調 定 開 始 月	特 殊 計 算 区 分		
		年 月 日		年 月	1ヶ月 ・ 0.5ヶ月		

注1 処理事項欄は記入不要。

注2 すでに登録されている使用者名と本届出をされる申込者名が違う場合は、合わせて使用者変更届も提出する。