

使用者番号	検針順路No.	工事店名
-------	---------	------

給水 (開始 ・ 中止) 申込書

下記のとおり 月 日 : より

平成 年 月 日

鴨川市長 様

検針地住所

〒

鴨川市

〒

使用者氏名

使用人員

戸数

開栓手数料

フリガナ



(調定No.)

未 ・ 済

送付先住所 (検針地以外に領収書等の郵送を希望する方のみ記入してください)

〒

〒

送付先住所

氏名

様

執行年月日	口径	メーター番号	検満	前回指針	今回指針	使用水量
・	ミリ		H	³ m	³ m	³ m

所有者情報

〒

〒

所有者住所

氏名

様

業務課長	業務補佐	業務係長	取扱者	点検票	電算	予約	期間	口座	受付者

～ 備考 ～

※新設の場合、設置場所の地図を貼付してください。

水系