

(様式第 4 号)

水道使用開始届				受付 第 号	
				令和 年 月 日	
市 長	大月市長 殿				
部 長					
課 長					
リーダー	所有者 住 所 電話番号 (ふりがな) 氏 名 使用者 住 所 電話番号 (ふりがな) 氏 名				
下記のとおりで水道を使用したいので、お届けします。つきましては、使用期間中は、大月市水道事業給水条例及び関係法令を厳守します。					
	開栓場所	大月市			
	納付書送付先				
担当者	種 別	専用	共用	使用開始日	
	整理番号 水栓番号			人 口	
	職 業			前使用者	
課 内 議 合	メーター 保 管 証	水道使用については施設のメーターを確かに保管します。 つきましては亡失（き損）させたときは指定された代価を 弁償いたします。			
	保管者氏名				
	※ ここから下は記入の必要はありません。				
	用 途				
	給水装置	新設	既設	改造	メーター
	検針期日			口径	番号
				型式	指針
	開栓（取付）期日	令和 年 月 日		止 水 栓	開 ・ 閉
	課 長 指 示	リーダー指示	担 当 者 処 理		