

年 月 日

赤磐市役所 上下水道課 工務班 行  
担当( )

FAX 086-955-1410

## 工事用水道料金請求先及び引渡日申告書

①工事用水請求先

メーター取付日

年

月

日

水道工事 施工業者名	
給水装置設置場所	赤磐市
設置者氏名	
工事用水請求先 住所・業者名等	〒 Tel.

②引渡日

上記の水道については 年 月 日に検針値  $m^3$

で水道設置者に引渡したので、水道料金の請求先を変更してください。

※①メーター取付の後、FAXにて工事用水請求先をお知らせください。

②引渡日にメーターの値を読み、もう一度この用紙をFAXしてください。