

受付印		水道（開栓・閉栓・変更）申請書					
		赤磐市長 殿			年 月 日		
		下記のとおり申請します。					
届出人	住所	〒					
	フリガナ 氏名	TEL (- -)					
使用者番号		メータ番号		検満年月			
設置場所		赤磐市					
□開栓したい (水道の使用開始)	使用者氏名	フリガナ 氏名	□届出人に同じ				
	請求先	〒	TEL (- -)				
	開栓年月日	年 月 日				納付 ・ □座振替	
□閉栓したい (水道の使用中止)	請求先 (転出先)	〒	TEL (- -)				
	精算方法	納付 ・ □座振替				納入 区分	
	閉栓年月日	年 月 日					
□変更したい (登録内容の変更)	使用者名変更	フリガナ 氏名	□届出人に同じ				
	請求先変更	〒	TEL (- -)				
	所有者名変更	フリガナ 氏名	□届出人に同じ				
水道課 処理欄	開栓時指示数	閉栓時指示数		受付		処理	確認
	備考	m^3	m^3	マスタ処理 異動年月日		年 月 日	