

給 水 契 約 申 込 書

年 月 日

金ヶ崎町長 様

申込者の住 所
氏 名

(電話

印
)

下記のとおり、水道を使用したいので申し込みます。

給水装置場所	金ヶ崎町 (アパート名等及び部屋番号)						
使用者の氏名	(電話)						
用 途	家庭用	営業用	団体用	公衆用	工業用 臨時用	職 業	
行政区番号		世帯番号		在住人員		人	
◇ メーター口径・番号_____		◇ メーター有効期限_____		年	月		
◇ メーター指針_____		・ m ³	◇ 完成検査実施済_____		年	月	日
給水開始年月日	年 月 日						
適 要							
水道マスター 処 理	年	月	日	扱 者	印	<受付年月日>	

(備考) 現住所を確認できる書類(免許証、住民票、保険証の写し)を添付のこと。