

課長	課長補佐・係長	係

受付	処理

給水申込書

令和 年 月 日

碧南市水道事業

碧南市長 瀬戸田 政信 殿

※消せるボールペンは
使用しないでください。

申込者 使用者本人

代理人（使用者との間柄： _____）

住所

氏名

TEL (_____) _____ - _____

下記のとおり、給水を申し込みます。

記

給水装置設置場所		碧南市 町 丁目 番		
		棟 号		
使用者	住所 <small>（設置場所と異なる場合のみ記入）</small>	〒 _____		
	フリガナ	_____		
	氏名 法人名	_____		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	電話番号	_____		
水道料金の納付方法		<input type="checkbox"/> 口座振替（市内金融機関か市役所水道課窓口で手続が必要） <input type="checkbox"/> 納付書を給水装置設置場所へ送付 <input type="checkbox"/> 納付書を使用者住所へ送付 <input type="checkbox"/> 納付書を次の宛先へ送付		
		送付先	〒 _____	
※お客様番号		—	※検針月	<input type="checkbox"/> 奇数月・ <input type="checkbox"/> 偶数月
※摘要		<input type="checkbox"/> (口振依頼書) <input type="checkbox"/> 受付済 <input type="checkbox"/> 配布済 <input type="checkbox"/> 投函依頼済 <input type="checkbox"/> メーター取付		
給水開始日		※ 口径	※ メーター 番号	※ 指針
年 月 日 <small>（立会不要。開始日の夕方迄に開けます。）</small>				

- 注1 申込者欄及び太枠内をすべて記入してください。 ※未納チェック
- 2 開始日は、土日祝日以外（朝から使用したい時は、前日）を記入してください。
- 3 提出は、開始日の1日前（平日）までにお願いします。
- 4 提出先 碧南市役所水道課 FAX(0566)46-9456
- <お願い>屋内が水浸しになる恐れがありますので、すべての蛇口を閉めておいてください。