

開 栓

受付番号

箕輪町上下水道 給水開始願

年 月 日

電話受付 本人確認 手数料支払者確認

連絡者氏名 住所 電話番号 関係

使用者	フリガナ	
	氏名	大・昭・平 年 月 日生
	電話番号 (携帯等)	() -
	勤務先名	() -
	※現在の住民票 所在地【必須】	町内・町外 ()
	納付書送付先	〒 【給水場所と異なる場合はご記入願います。】

下記により、給水を開始してください。

記

1 給水開始理由	<input type="checkbox"/> 入居 <input type="checkbox"/> その他 (クリーニング・解体・)
2 給水場所 (該当場所に○)	箕輪町大字 中箕輪・東箕輪・三日町・福与・中曽根 番地 (区 組) アパート名等 (棟 号)
3 連帯保証人 (アパート・借家入居のみ)	住 所 氏 名 () -
4 給水開始日時	年 月 日 午前・午後 時頃

開栓手数料
納入状況

初回請求時
/

手数料払振依頼済
/

処 理 事 項

担当課記入欄

給水コード

個人コード

入 力 日

メーター位置

開 栓 指 針

月 日
.....m³

※ 家の蛇口等、開いていないか、必ず事前に確認しておいてください。