

# 上・下水道使用開始届

伊予市長様

上・下水道の使用を開始したいので、下記のとおりお届けします。

記

届出年月日	年 月 日
水栓所在地	
使用者	住所 〒 (水栓所在地と違う場合にのみ記入)
	(ふりがな)
使用者番号	氏名
	TEL ( ) -
開始年月日	年 月 日
納付方法	口座振替・窓口払

給水装置所有者	住所
	氏名

届出者	住所	電話
	氏名	続柄

## 市 記 入 欄

着信日		開閉栓状況	開・閉	可否理由	受付日時	担当者
電話日時		未納状況	無・有			
電話受取者		開閉栓可否	可・否			

口径 φ mm	メーター番号	指示数 m <sup>3</sup>	検定満期年月 年 月	桁
---------------	--------	-----------------------	---------------	---

水栓番号	特例計算	検針区
	0:2ヵ月 3:0.5ヵ月 1:1ヵ月 5:1.5ヵ月	

下水有無	用途
有・無	1.家 2.団 3.営 4.湯 6.臨

異動入力	受付簿	備考

伊予市水道課・下水道課

TEL 089-982-1111(代)

FAX 089-983-4305