

給水装置開栓申込書

泉大津市長 様

サービス係

取付年月日	年 月 日		
給水装置工事 申込者		住所 氏名	番地 泉大津市 町 丁目 番 号
給水装置設置場所		番地 泉大津市 町 丁目 番 号	
使用者氏名 (フリガナ)		TEL	
処 理 事 項		設置場所で料金徴収が できない時の料金徴収先	住所
整 理 番 号			氏 名
		TEL	
(現場付近見取図)			
栓 種	専 ・ 共		
用 途			
共用軒数			
受 水 槽	m ³		
メ ー タ ー	検満年月日	年 月 日	
	種 別		
	口 径	mm	
	番 号		
	取付指示数	m ³	
	メーター位置		
台 帳	コード番号		
	カード番号		
	下 水 道	有 ・ 無	
	井 戸 水	有 ・ 無	
	料金開始月	月分より	
取 付 業 者 名		受 付 番 号	水 栓 番 号