

【 新規 ・ 変更 】

給水開栓申込書

令和 年 月 日

泉佐野市上下水道事業管理者 様

給 水 装 置 所 有 者（家 主）		使 用 者	
おところ		おところ	
フリガナ		フリガナ	
おなまえ	TEL() -	おなまえ	TEL() -

下記のところに給水装置を設置しましたので、開栓下さるよう申し込みます。

- | | | | | | |
|------------|-----------|---|----|----|---|
| 1. 給水装置場所 | 泉佐野市 | 町 | 丁目 | 番地 | 号 |
| | 集合住宅名 () | | | | |
| 2. 水 栓 番 号 | 第 | 号 | | | |
| 3. 指 定 業 者 | | | | | |

4. 内 容 (変更の場合:変更前の口径 mm)

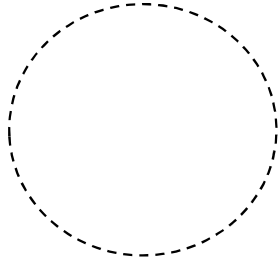
口 径	加 入 金	設計審査・工事検査手数料	口径変更手数料
mm	円(税込)	円	円
納入年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日

下記の量水器を借用しました。もしこれを破損・亡失したときは、その事由を問わず、ご指示に従い損害額を賠償します。

口 径	mm	量 水 器	番 号	
用 途			検満年月	令和 年 月
お客さま番号			製造メーカー	
下 水 道	有:確認番号 無		出 庫 日	令和 年 月 日
			開栓時指示数	m ³

確認者	工務係	お客様サービス係	

受 付 印



工 事 用			
開始	年	月	日 限り
継続	年	月	日 限り

工事用給水開栓（継続）申込書

令和 年 月 日

泉佐野市上下水道事業管理者 様

銀 行 名				支店	
当	普	No.			
フリガナ					
振 込 先					
電話番号					

申込者

住 所

氏 名

下記のところに工事用給水装置を設置しましたので、開栓（継続）下さるよう申し込みます。

記

1. 給水装置場所 泉佐野市 町 丁目 番地 号
2. 工 事 期 間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
3. 受 付 番 号 第 号
4. 水 栓 番 号 第 号
5. 一日最大使用水量 m³/日 [別紙計算書参照]
6. 指 定 業 者

口 径	mm	量 水 器	番 号		
お客さま番号			検 満 年 月	令和 年 月	
前 納 金	円		製造メーカー		
前納金納付日	令和 年 月 日		出 庫 日	令和 年 月 日	
手 数 料	円		開栓時指示数	m ³	
手数料納入日	令和 年 月 日	工務係	サービス係		お客様