

公共下水道使用開始（休止・廃止・再開）届

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

住所 _____

申請者 ふりがな 氏名 _____ ⑩

(使用者) 電話 ()

次のとおり公共下水道の使用を開始（休止・廃止・再開）しますからお届けします。

設置場所				
確認番号	第 号			
年月日	開始・休止・廃止・再開 令和 年 月 日			
使用水	水道水・水道水と井戸水・井戸水・その他 ()			
水洗便所	大便器 個 有 小便器 個 ・ 無 共用便器 個			
使用目的	家庭・官庁・病院・会社・工場・浴場・営業用 () ・その他 ()			
構成人員	家族 人 ・同居人 人 ・計 人			
浴槽の有無	有 (槽) ・ 無			
水道水栓番号		水道台帳番号		水道カード番号
備考				

注：①「水道水栓番号」は、必ず記入して下さい。(分からない時は、水道メーター番号でも可)

②使用する「水道水栓番号」は、すべて記入してください。(備考欄または別添付でも可)

③申請者と水道使用者名義が違う場合は、その水道使用者名義も備考欄に記載して下さい。

④後日、他の水道水栓が使用されていた場合は、遡及して下水道使用料を請求します。