

公共下水道使用 **開始**・異動・廃止届

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先)岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

(届出人)住 所 岡崎市十王町2丁目9番地

フリガナ ジュウオウ タロウ

氏 名 十王 太郎 ( )

( )本人(代表者)が手書きをしない場合は、記名押印してください。

電 話 (0564) 23-6300

次のとおり公共下水道の使用を **開始**・休止・再開・廃止 します。

排水設備等の 設置場所	岡崎市十王町2丁目9番地 (マンション・アパート等の名称 〇〇マンション )
排水設備等の 種類及び番号	<input checked="" type="checkbox"/> 排水設備 〇〇水サ第〇〇〇〇号 除害施設
開始、休止、 再開、廃止する 年 月 日	年〇〇月〇〇日
水栓番号 (お客様番号)	
メーター番号	φ 13 -
備 考	施工者名(排水設備工事店) 設備(株) TEL 0564-23-6309

井戸の使用

有

**無**