様式第9号

公共下水道使用開始届

　龍ケ崎市長　殿

次のとおり公共下水道を開始したいので届け出ます。

　(太枠内をご記入ください。)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用者氏名 | (フリガナ) | 種別 | 　1　家庭用　2　営業用 |
| 　 |
| 使用場所 | 龍ケ崎市(様方： | 電話 | (　　　) |
| 住民登録地 | (上記の使用場所に住民登録していない場合のみ記入してください) |
| 使用開始(予定)年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 使用人員 | 人 |
| 飲料水の種類 | 1　県南水道　　　　2　井戸水　　　　3　井戸水・県南水道併用 |
| 使用料納入者 | 名称 | (フリガナ) | 続柄 | 1　勤務先2　親族3　その他(　　　) |
| (納入者が違う場合のみ記入してください) |
| 住所 | 〒(郵便物が届くようにビル，マンション等の部屋番号までご記入ください) | 電話 | (　　　) |

※ご記入の際の注意

　「住民登録地」……使用場所に住民登録をしていない場合のみ記入。

　「使用料納入者」……納入通知書を，使用者以外の方へ送付希望の場合のみ記入。

　「使用場所」及び「住所」……郵便物が届くようにビル，マンション等の部屋番号まで記入のこと。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市役所記入欄 | 世帯code |  | 住記人員 | 　 | 調整 | 　 |
| 個人code |  | 調整事由 | 　 |
| 区分 | A　水道　B　井戸　C　検針　D　認定 | 認定水量 | ／月 |
| 水栓番号 |  | 認定基準 | 　 |
| 排水番号 |  | 施行業者(検査年月日) |  | (　　　年　　月　　日) |
| 備考 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 | 　 |
| 　 |
| 　 | 整理番号 | 　 | 開始期別 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　　　期 | 前月後月 |