

給 水 申 込 書

年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 様

申込者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () — _____

使用者との関係

1 本 人 2 不動産店 3 管理人

4 家 主 5 勤務先 6 実 家

7 その他 ()

下記のとおり給水を申し込みます。

給 水 装 置 設 置 場 所											
マ ン シ ョ ン 名 等											
水 栓 番 号											
開 栓 年 月 日	年 月 日										
フ リ ガ ナ						電 話	() —				
使 用 者 氏 名											
フ リ ガ ナ						電 話	() —				
請 求 者 氏 名											
請 求 先 郵 便 番 号				—							
請 求 先 住 所											

開栓年月日は、申込日の翌日以降の日付を記入してください。ただし、土曜日、日曜日及び休日は開栓できません。