

上・下水道使用開始届

稲敷市長 殿

※太枠内を漏れなく記入の上、使用開始日の3営業日前までに提出してください。

届出するもの	<input type="checkbox"/> 上水道使用開始	<input type="checkbox"/> 下水道使用開始	<input type="checkbox"/> 使用者名義変更
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道	<input type="checkbox"/> 自家水(井戸水など)	<input type="checkbox"/> 水道と自家水の併用
開始日	年 月 日 から		
使用場所	〒 稲敷市		
	マンション・アパート名、部屋番号等		
フリガナ		居住人数 (本人含む)	人
使用者名			
連絡先 (電話番号)			

↓使用場所と請求先が異なる場合は、記入してください↓

請求先	〒
	マンション・アパート名、部屋番号等

↓使用者と申請者が異なる場合は、記入してください↓

申請者	住所	
	氏名	連絡先

<水道課使用欄>

水栓番号	メーター番号	口径	開栓日	開栓時指針
メータ交換	交換理由	新メーター番号	口径	取外し指針 → 新指針
要 不要	検満 故障			→
備 考				

稲敷市上下水道部水道課
電話 029-892-4255
FAX 029-892-3358