様式第1号(第2条関係)

課　長	課長補佐	課　　療	担　当

小坂町給水装置工事申込書

令和　　年　　月　　日

小坂町長　　様

申　込　者　住　所
称号または事業所名
氏名または代表者名　　印
電話番号　　Tel　　―　　―

下記の給水装置工事を申込みいたしますので、承認してください。

記

1　使用者住所
　フリガナ
　氏名(施設名)
　電話番号　　Tel　　―　　―

2　職　　業　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　人　　数　　人

4　工事場所　小坂町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5　工事区分　　新設・増設・改造・仮設

6　工事場所の所有区分　　自己所有　・　借用
　(土地及び構造物)

7　用　　途　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

8　給水栓(蛇口等)必要数量

台　所	風　呂	洗　濯	トイレ	ボイラ			計
							栓

9　工事施工業者　……

10　そ の 他

建設課水道班記入欄

◎使用者番号

◎メーター払出年月日　　年　　月　　日

◎メ ー タ ー 番 号　　[　　―　　]

◎メ ー タ ー 口 径　　地・遠 [　　mm]

◎メーターメーカー　　金門・愛知・東洋

◎メ ー タ ー 指 針　　[　　]

◎メ ー タ ー 検 満　　[　　年　　月]

◎取 付 年 月 日　　年　　月　　日

◎給 水 年 月 日　　年　　月　　日

◎個 人 コ ー ド　　[　　]

◎検針担当者コード　　[　　]

※コンピューター処理　　月　　日済み
　水道マスター・検針マスター・調定マスター

【指示事項】