

## 給 水 開 始 ・ 中 止 申 込 書

受 付	年 月 日
工事検査 合格印	
水道番号	第 _____ 号

草加市長 瀬 戸 百合子 あて

設 置 場 所	草加市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 番地				
建 築 物					
フ リ ガ ナ 使 用 者				電 話	
フ リ ガ ナ 所 有 者				電 話	
管 理 人	住 所				
	フ リ ガ ナ 氏 名				電 話
施 工 者	指定給水装置工事事業者				
給 水 開 始 年 月 日 中 止	年 月 日	給 水 開 始 日 変 更	① 有り ② なし		
納 入 通 知 書 送 付 先	住 所	〒 _____ 市 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 区 _____ 町 _____ 番地 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号			
	フ リ ガ ナ 請 求 者 氏 名				電 話
給 水 区 分		検 針 区 分		支 払 区 分	
量 水 器	口 径	検 満 年 番 号	指 針	取 付 位 置	備 考
	mm			E・W・S・N	

- ※ 1 太わくの中だけ記入してください  
 2 所有者以外の者が使用するとき、又は賃貸住宅等として使用するときは、管理人を記入してください。