

水道・下水道使用開始届

八雲町長 様

※ 八雲町給水条例がご契約の内容となります。(条例は、町ホームページ及び環境水道課でご確認できます。)

※ 必ず、使用開始日の2日前(土日祝日除く)までに届け出てください。

※ 太枠内のみ記入してください。

届出日 年 月 日

水道使用場所	八雲町 (建物名・部屋番号等)		
使用開始年月日	年 月 日	※平日9:00~17:00まで開栓可能、土日祝祭日及び年末年始(12/30~1/4)は開栓不可。	

契約者情報	フリガナ	
	給水契約者氏名	
	生年月日	年 月 日
	住民票記載住所 <small>※使用場所と異なる場合、記入願います。</small>	
	電話番号	
請求書等の送付先	<input type="checkbox"/> 水道使用場所と同じ <input type="checkbox"/> 住民票記載住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(下欄に記入)	
	送付先住所	〒
	送付先氏名	
	電話番号	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書の送付を希望(郵便局・コンビニでのお支払いはできません。現金書留は可。)	
	<input type="checkbox"/> 新規に口座振替を希望(金融機関名) 口座振替依頼書の送付希望 する・しない <small>※口座振替できるのは町内金融機関で開設した口座のみです。 ゆうちょ銀行、北洋銀行、北海道労働金庫、渡島信用金庫、新函館農業協同組合、道南うみ街信用金庫については町外支店も可。 ※既に水道料金を口座振替されている方でも、下水道を新たに使用される方は、新規で口座振替手続きが必要となります。</small>	
	<input type="checkbox"/> 以前使用していた口座より口座振替を希望(町内で口座振替していた方のみ)	
	前使用者又は前使用場所	

上記のとおり、水道・下水道の使用を開始したいので届出します。

届出者	契約者との続柄 (当てはまるものに○)	本人・家族・大家・管理人・不動産会社・その他()
	氏名	※ご本人以外の場合は、下欄も記入してください。
	連絡先	

連絡先	
-----	--

使用者番号										備考
下水道の利用	有・無									
メーター番号										
口径	mm									
用途	一般・臨時・その他()									
地下水	検針・併用・認定(m ³)									
前回指針	m ³ / /									
開始指針	m ³ / /									
開栓依頼	有・無(開栓済)									
立会い	有・無 月 日 時 分									
開栓者	受付	/	入力	/	確認	/				