

美 祢 地 域 FAX 0837-52-1417 (美祢市上下水道局)  
 美 東・秋 芳 地 域 FAX 0837-62-1502 (美祢市上下水道局分室)

決 裁	課 長	課 長 補 佐	係 長	主 任	係 員

<b>上 下 水 道 使 用 開 始 届</b>					
美 祢 市 長 殿			年 月 日		
<p>次のとおり給水の開始について届け出ます。尚、メーター及び付属品一切は給水装置所有者および使用者が責任をもって管理・保管し、変更の場合は速やかに手続きを行います。</p> <p>また、給水装置設置場所に公共下水道、農業集落排水、環境衛生施設が存在する場合にはあわせて使用開始を届け出ます。</p>					

(太枠の中のみご記入ください)

設 置 場 所	美祢市 町 行政区 ( )				
	アパート名 ( 号室)				
開 始 日	年 月 日				
フリガナ					
使用者氏名					
電話番号					
請 求 先	住所	〒 -			
	氏名				
※設置場所と同じであれば未記入					
上 水 用 途	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 工業用 <input type="checkbox"/> 臨時用				
下 水 用 途	<input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 浴場 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> その他				
下水道使用水 ※下水開始の方のみ	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸 ( 人 ) <input type="checkbox"/> 水道・井戸併用 <input type="checkbox"/> その他				
口座引継	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ※市内転居で口座の引継ぎを希望される方のみ				
備考					

※水道料金は、美祢市給水条例および美祢市給水条例施行規定が契約の内容となります。  
 ※水道料金及び下水道使用料の口座振替を希望される方は、お手数ですが直接金融機関の窓口で手続きを行ってください。

使用者番号		検針順序		水栓番号	用途	台帳
口径	メーター番号	指針	電算	上水道	下水道	