

1 名義変更以外用給水使用開栓届

開 栓 届

年 月 日

年 月 日 より水道・下水道の使用を開始したいので届け出ます。

(宛先) 桑名市長

受付日 年 月 日

受付方法 窓口・電話・FAX・現地・その他

お客さま総合センター・上下水道部営業課

(申請者)

(住所)

(フリガナ)

使用者と同一

(氏名)

印

(電話)

(使用用途) 通常使用・掃除・工事(建替・解体)・その他

<input type="checkbox"/> 申込住所一致	<input type="checkbox"/> 申込住所不一致・不明	<input type="checkbox"/> 地図確認	→	<input type="checkbox"/> 一致	立会い日時・場所 月 日 :
				<input type="checkbox"/> 不明 → <input type="checkbox"/> 現地確認	
					確認 /

お客様番号	水証番号	使用区分	検針月	用途	業態
				上水	
				下水	

装置場所	【 】				
使用者氏名	(フリガナ)				
	(氏名)	(電話)			
請求先 送付先	(住所)				
<input type="checkbox"/> 装置場所同一	(フリガナ)				
	(氏名)	(電話)			
用途 (変更時記入)	(水道)				
	(下水)				
業態 (変更時記入)					
水栓備考	(水道)				
	(下水)				
予約時備考					
お知らせ持帰					
メーター番号	mm	検満		メーター位置	

閉栓状況 (指針)	m ³	開栓方法	
前回検針 (指針)	m ³	開栓予定日	年 月 日
開栓状況 (指針)	年 月 m ³		: ~ :
備考	NO.		

各段階で以下の項目について確認 (全ての項目が確認できない場合は差し戻すこと)

- 受付者: 装置場所の特定根拠は確実なものか(客番・M番号・ゼンリン)
- 受付者: 請求の了承はとれているか
- 作業者: 使用状況・表札などに不審な点はなかったか
- 入力者: 各項目にチェックがされているか
- 請求者: 料金算出の根拠は正しいか(定例検針をまたぐ場合は要注意)
- 確認者: 全ての項目にチェックがされているか

受付者	開栓者	入力者	確認
/	/	/	/

2 名義変更用給水使用開栓届

(名義変更) 開 栓 届

年 月 日

年 月 日 より水道・下水道の使用を開始したいので届け出ます。

(宛先) 桑名市長

受付日 年 月 日
 受付方法 窓口・電話・FAX・現地・その他
 お客さま総合センター・上下水道部営業課

(申請者) (住所) _____
 (フリガナ) _____
 使用者と同一 (氏名) _____ (電話) _____
 (使用用途) 通常使用・掃除・工事(建替・解体)・その他

申込住所一致 申込住所不一致・不明 地図確認 → 一致
 不明 → 現地確認

立会い日時・場所
 月 日 :

旧使用者 請求確認	月 日 : 窓口・電話 FAX・他	(フリガナ) (氏名) ※誰が了承したのかを必ず記載すること	<input type="checkbox"/> 旧使用者	確認 /
			<input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 管理人(家主)	

お客様番号	水証番号	使用区分	検針月	用途	業態
				上水 下水	

装置場所	【 】				
使用者氏名	(フリガナ) (氏名) (電話)				
請求先 送付先	(住所)				
<input type="checkbox"/> 装置場所同一	(フリガナ) (氏名) (電話)				
用途 (変更時記入)	(水道) (下水)				
業態 (変更時記入)					
水栓備考	(水道) (下水)				
予約時備考					
お知らせ持帰					
メーター番号	mm	検満		メーター位置	

閉栓状況 (指針)	m ³	開栓方法	
前回検針 (指針)	m ³	開栓予定日	年 月 日
開栓状況 (指針)	年 月 m ³		: ~ :
備考	NO.		

各段階で以下の項目について確認 (全ての項目が確認できない場合は差し戻すこと)

- 受付者: 装置場所の特定根拠は確実なものか(客番・M番号・ゼンリン)
- 受付者: 請求の了承はとれているか
- 作業者: 使用状況・表札などに不審な点はなかったか
- 入力者: 各項目にチェックがされているか
- 請求者: 料金算出の根拠は正しいか(定例検針をまたぐ場合は要注意)
- 確認者: 全ての項目にチェックがされているか

受付者	開栓者	入力者	確認
/	/	/	/