

複写用	水栓番号	足順	検針区	受付番号	号	開始確認	廃止確認
				水栓番号			

年 月 日

臨時用給水申込書

1. 給水装置設置場所 大河原町

2. 使用者住所 _____

3. 使用名義人 _____

4. 予定建築物 一般住宅・アパート・店・工場・その他（作業所）

*（ 戸建）（名称 _____）

5. 完成予定日 令和 年 月 日

6. 仮設用メーター

使用メーター種別	口径	mm	メーター番号	大	—	
貸出 ・ 既設使用	貸出し日	年	月	日	読み	m ³
	引上げ日	年	月	日	読み	m ³

7. 水道使用料納入者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

8. 納付書送付先

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

9. 申請者及び管理人（指定工事事業者）大河原町給水条例第 19 条による。

住 所 名 称 電話番号 主任技術者	
-----------------------------	--

※臨時用量水器の紛失・破損等は量水器の相当額を弁償すること。

※給水装置工事完成届の提出及び検査合格までの期間、工事中給水栓等を管理すること。