

公共下水道使用開始等届

年 月 日	
伊勢原市長 殿	
住 所 _____	
届出者 (フリガナ) (義務者等) 氏 名 _____ 印	
電 話 _____	
1 開始等 年 月 日	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 変更 _____ 年 月 日
2 使用場所 及 び 名 称	伊勢原市 アパート等の名称
3 水栓番号 —
4 給水種類	<input type="checkbox"/> 水道水のみ <input type="checkbox"/> 地下水等のみ <input type="checkbox"/> 水道水・地下水等の併用
5 污水区分	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 浴場用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6 家族人数	_____ 人
(摘要欄)	_____

(備考)

- ・ 公共下水道の使用料算出のため、委託先である神奈川県企業庁へ必要事項を提供いたしますのでご了承ください。
- ・ 公共下水道使用料は水道料金と一括（合計）しての支払いになります。
- ・ 集合住宅の場合は、第10号様式の2（公共下水道使用者名簿）を添付してください。
- ・ 水栓番号は、水道のお客様番号の下9桁を記入してください。