

# 給 水 申 込 書

## Application for Water Service

北中城村長 殿

Application date Year Month Date

申込日: 年 月 日

北中城村給水事業給水条例第13条に基づき、下記のとおり申し込みます。また、給水開始後は、北中城村水道事業給水条例及び北中城村水道事業給水条例施行規則を遵守いたします。

I submit this application based on Kitanakagusuku Village Water Supply Service Ordinance Article 13. And I comply the Kitanakagusuku Village Water Supply Service Ordinance and Ordinance Enactment Regulations.

申込日及び太枠の中を全てご記入ください。 Please fill out No.1~No.3

1	届出人 Applicant	住所 (Address)	
		氏名 (Name)	
		TEL	

2	給水場所 (Address where supply the water service)	北中城村字		
	新使用者名 (名義人) User Name	ふりがな		
		TEL		

3	届出の種類 Document type	<input type="checkbox"/> 開栓 Open the water supply	<input type="checkbox"/> 名義変更 Already open the water supply but want to change the user's name	<input type="checkbox"/> 用途変更 Change of the course
	開栓・名義・用途変更希望日 Date of opening the water supply or of changing user's name or of changing the course		year month date	In the morning Afternoon
	用途 Course	For home use For business use For public office use (Temporary opening for house cleaning, building demolition etc.)	年 月 日	午前 ・ 午後
	請求書の送付先及び連絡先 Mailing Address, name and TEL	Applicant User Other (Please write the mailing address and name to the below.) <input type="checkbox"/> 届出人 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他 (請求先が届出人及び使用者以外の場合、下記に請求先をご記入して下さい)	住所: Address	宛名: Name TEL:

※前使用者最終料金等送付先記入欄:

— 以下 水道課使用欄 Staff use only —

新使用者番号		旧使用者番号	
新コースCD		旧コースCD	
メータ口径	メータ番号	タンク	有・無 世帯数
前回指数	検針日	井戸	有・無 建物階数
今回指数	検針日	下水道	有・無 水系
<input type="checkbox"/> 集中検針盤	<input type="checkbox"/> 親メーター	保証金	

受付	連絡	現場処理	入力	確認	備考: