

連合専用給水装置(新規・変更・取消)申請書

年 月 日

北中城村水道事業管理者 殿			
申請者 水道名義人 住所 氏名 TEL 代理人 物件管理者 住所 氏名 TEL			
印			
印			
建物の名称			
給水装置場所	字		
使用者番号			
メーター番号	口径	mm	
世帯数	戸	建物階数	階
備考欄			

※建物の増改築、転居又は入居により戸数に異動が生じたときは届出して下さい。
 ※太枠部分のみ記入

適用	現場調査		
年 月分	年 月 日	担当者:	印

課長	係長	係	受付

附近見取図

使用者番号：

建物図