

開栓申込書

〒961-8501
 福島県西白河郡西郷村大字熊倉折口原40
 西郷村上下水道課（業務係）
 電話：0248-25-2962（直通）

営業時間：AM8:30～PM5:00（土曜・日曜・祝日は休業）

受付FAX 0248-25-2779

※ FAXでお申し込みいただく場合、送信完了後に確認のご連絡をお願いいたします。

※ 太枠内をご記入ください

		受付日	令和	年	月	日
① 開栓先住所	西郷村					使用人数
	アパート名 (賃貸物件名)	号室			名	
フリガナ						電話番号
② 使用者名						自宅
						携帯
③ 連絡先 (実家 または 勤務先 等)	名称				電話	
	住所					
④ 納入方法	1. 納付書送付 (送付先)	① 開栓住所へ	宛名			
		③ 連絡先へ	住所			
	2. 口座振替	※ 通帳 および お届印をご持参のうえ、別途手続きが必要です。				
⑤ 開栓希望日	令和 年 月 日					時 分までに
⑥ 申込者 (本人の場合には記入不要)						電話

※ 土・日・祝日の開栓を希望される場合、休前日の午後4時までに手続きをお願いいたします。

※ 開栓前に宅内の蛇口が閉まっていることを確認してください。

処	実施日				メータ・止水栓状況等				
	月	日	時						
理	水栓番号				今回指針	m ³			
	メータ番号				前回指針	m ³			
	地区コード				使用水量	m ³			
状	用途	1. 官公庁 2. 団体 3. 営業		口径	使用	上・下	計算	月数	
		4. 家庭 7. 臨時 10. 工場							
況	受付者	作業担当者		データ入力者	確認印				
備考									