

公共下水道使用開始（休止・廃止・再開・名変・変更）届

年 月 日

関ヶ原町長様

家屋 所有者	住所	
	氏名	印
下水道 使用者	住所	
	氏名	印
	電話番号	

公共下水道の使用を開始（休止・廃止・再開・名変・変更）したいので、次のとおり届け出ます。

排水設備設置場所	関ヶ原町大字		
使用用途	一般住宅 社宅	店舗 寮	店舗兼住宅 マンション
使用開始等年月日	年 月 日（開始・休止・廃止・再開・名変・変更）		
使用水の種別	水道	井戸水（動力・手動）	その他
使用者数	人（左の内訳：世帯員 雇用人）		
使用料納付方法	<input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 窓口納付		
上水道メーター番号	-		
水道水以外の水の使用 水量の認定	<input type="checkbox"/> 居住者 人 <input type="checkbox"/> 量水器を設置		
名称及び屋号名	業種		

施設種別		備考	除外施設
厨房施設	有 無		要 不要
洗濯施設	有 無		要 不要
入浴施設	有 無		要 不要

※ 水道水以外の水の使用水量の認定欄中、居住者に異動があれば速やかに届け出ること。

※ 除外施設の設置等を要する場合は、その概要を明らかにする図書及び図面を添付すること。

受付	第 号	指示事項
	年 月 日	
確認年月日		
確認職員		

