

上下水道（再開・中止・廃止）申請書

湯沢市長 様

申請日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上下水道 <input type="checkbox"/> 上水道のみ <input type="checkbox"/> 下水道のみ				
開閉栓希望日 ※3営業日前まで申請	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	用途	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 団体用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 工業用 <input type="checkbox"/> 臨時用 <input type="checkbox"/> プール用
使用場所	住所	〒			
	方書 (アパート名等)			使用人数	人
使用者名 請求宛名	ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	
				年 月 日	
電話番号	(自宅)		(携帯)		
市外に住所がある場合の住所	〒				
代理申請者氏名	Ⓜ 電話番号				
納付書等 送付先 又は転居先	<input type="checkbox"/> 検針時に納付書等を使用場所へ投函を希望します。(現地発行以外は下記に記入)				
	〒				
開始時又は 中止精算時 納付方法	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他 ()				
下水道等の 施設	下 水 道 等 施 設 種 別			自家水等の流入 (浄化槽以外記入)	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水施設	<input type="checkbox"/> 特定環境保全公共下水道 <input type="checkbox"/> 市設置型浄化槽 (人槽)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
立会予定者 ※開栓の場合 立会いが必要	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理申請者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
立会時確認			使用者番号		

【連絡事項等】

該当があれば□に✓印をお願いします。

※開栓の立会いが不可能な場合

私は、開栓の立会いができないため、湯沢市が行った開栓作業で起きた事故については、一切湯沢市へ責任を問いません。(署名) ←署名をお願いします。

※下水道、農業集落排水施設で排除汚水量の計算が世帯人数で計算しており、かつ市の水道以外の水を下水道に流入していない場合

私は、下水道等の施設に市の水道のみ流入しているので、排除汚水量を

湯沢市下水道条例施行規則第17条第1項(湯沢市農業集落排水施設条例施行規則第8条第1項)の規定する水道の使用量とするため申告します。

湯沢市上下水道お客様センター
TEL 0183-73-2165
FAX 0183-72-2299

責任者	確認作業		入力作業		受付者
	水道	下水	水道	下水	