

課長	課長補佐	リーダー	担当

水道権利取得届	受付第 号
	年 月 日

年 月 日

都留市長様

申請者 住 所
フリカマナ
氏 名 ㊟
電話番号

下記給水装置場所について、水道の権利を取得したいので、都留市水道事業給水条例第16条の規定により届け出ます。

給水装置場所	
--------	--

取得日	年 月 日	口径	mm
-----	-------	----	----

取得後の用途	・家事用 ・営業工業用 ・その他 ()
--------	----------------------

所有者	住所	連絡先 (TEL):
	フリカマナ	
	氏 名 ㊟	

備考

- 口径に応じて別途加入負担金を納入していただきます。
- 水道を使用する場合には、利用を開始する手続き（開栓届）が必要です。

事務処理事項

受付日	受付番号	加入負担金	円	領収日付
		消費税	円	
		計	円	
水栓番号		摘要欄		
メーター番号				

※太枠内をご記入ください。