下水道使用　　開始 ・ 廃止　　申請書

年　　　月　　　日

（あて先）　　韮崎市下水道事業

韮崎市長

申請者　住所

ふりがな

氏名

電話

　下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 韮崎市 |
| 使用者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 使用開始・廃止日 | 年　　　月　　　日 |
| 世帯人員 | 人 |

|  |
| --- |
|  |

以下、市役所処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 年　　　月　　　日 |
| 水栓番号 |  |
| 処理日 | 年　　　月　　　日 |