第１１号様式（第１０条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 水 道 開 閉 栓 届　　　＊太枠線内のみご記入ください｡ | 受付印 |
| 開閉栓希望日時 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　　　年　　　月　　　日（　　）（午前・午後　　　　時　　　　分） |
| 　* 下記の項目への記載及び使用者本人の記名押印は、必須となります。
 |
| 住所 |  |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 電話 | 　 |
| 使用者本人 | 　（宛先）韮崎市水道事業　　韮崎市長　上記のとおり、給水　開栓・閉栓　されたく手数料を添えて届け出します。なお、個人情報の取り扱いについては下記のとおり、承諾及び同意いたします。　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 個人情報について | 記①「下水道料金は、地方税法等により、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧及び金融機関への財産調査権が韮崎市にあること。」を承諾します。②水道料金については、電気、ガス、電話、通信、NHK等の事業者への個人情報の提供を求めること。また、転居先及び水道使用場所の所有の照会、管理人、勤務先等への調査、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧並びに金融機関への財産調査をすることに同意します。 |
| 以下上下水道課処理欄 |
|
| コード番号　　　　 －　　　　　 － 量水器口径　　　　　　　mm量水器番号　　　 －前回指針　　　　　　　m3 |
| 施行日時　　　　　　　月　　　　日　　午前・午後　　　　時　　　　分量水器指針　　　　　　　m3　　　　施工者 |
| 備考 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　　長 |  | 課長補佐 |  | リーダー |  | 担　　当 |  | 受付者 |  |

第１１号様式（第１０条関係）

**記入例**

**※閉栓手数料の600円と**

**一緒にご提出ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 水 道 開 閉 栓 届　　　**実際に水道を止めていい日をご記入ください**＊太枠線内のみご記入ください｡ | 受付印 |
| 開閉栓希望日時 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　○○年　○○月　○○日（ ○ ）（午前・午後　　○○時　　○○分） |
| 　* 下記の項目への記載及び使用者本人の記名押印は、必須となります。
 |
| 住所 | 韮崎市水神１－３－１　韮崎アパートＡ－１（※アパート名・部屋番号も） |
| フリガナ | 　ニラサキ　タロウ　（※必ず フリガナ もご記入ください） |
| 氏名 | 　韮崎　太郎 |
| 電話 | 　０９０－＊＊＊＊－＊＊＊＊　（※日中でも連絡のつく電話を） |
| 使用者本人 | 　（宛先）韮崎市水道事業　　韮崎市長　上記のとおり、給水　開栓・閉栓　されたく手数料を添えて届け出します。なお、個人情報の取り扱いについては下記のとおり、承諾及び同意いたします。　住所　韮崎市本町４－９－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　氏名　韮崎　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　○○年○○月○○日**転居先など閉栓後も郵送物の届く住所をご記入ください** |
| 個人情報について | 記①「下水道料金は、地方税法等により、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧及び金融機関への財産調査権が韮崎市にあること。」を承諾します。②水道料金については、電気、ガス、電話、通信、NHK等の事業者への個人情報の提供を求めること。また、転居先及び水道使用場所の所有の照会、管理人、勤務先等への調査、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧並びに金融機関への財産調査をすることに同意します。 |
| 以下上下水道課処理欄 |
|
| コード番号　　　　 －　　　　　 － 量水器口径　　　　　　　mm量水器番号　　　 －前回指針　　　　　　　m3 |
| 施行日時　　　　　　　月　　　　日　　午前・午後　　　　時　　　　分量水器指針　　　　　　　m3　　　　施工者 |
| 備考 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　　長 |  | 課長補佐 |  | リーダー |  | 担　　当 |  | 受付者 |  |