水 道 開 閉 栓 届

受付印

＊太枠線内のみご記入下さい。

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および使用者本人の記名捺印は、必須となります。	
住　　所	韮崎市
フリガナ	
氏　　名	
電　　話	

使用者本人	韮崎市水道事業　　韮崎市長　　殿 上記のとおり、給水　開栓・閉栓　されたく手数料を添えて届出します。なお、個人情報の取り扱いについては下記のとおり、確認あるいは承諾いたします。 住　所 届出年月日 氏　名　　印　　年　　月　　日
個人情報について	上水道料金および下水道料金の未納が発生した場合は、以下について了解あるいは承諾致します。 □①「下水道料金は法により、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。」を確認します。 □②水道料金についても同様の調査をすることに承諾するとともに、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、水道使用場所の所有及び管理人、勤務先への調査をすることに承諾します。

----------以下　上下水道課処理欄----------

コード番号	0000 －　　－ 000
量水器口径	m／m
量水器番号	－
前回指針	m^3
施行日時	月　　日　午前・午後　　時　　分
量水器指針	m^3　　施工者
備考	

課長		課長補佐		リーダー		担当		受付者	