様式第3号　（新規開栓、開栓、閉栓、廃止）

受付日	年	月	日

専用給水装置使用関係届

年　　月　　日

最上川中部水道企業団企業長　様

使 用 者

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

電　話 ＿＿＿＿ ― ＿＿＿＿ ― ＿＿＿＿

下記のとおり届けます。

給水装置の場所	市 町
給水装置の所有者 （新規開栓・廃止のみ）	フリガナ 氏　名　　㊞
届　出　の　内　容	
届出の種類 （○で囲んでください）	1. 新規開栓　2. 開栓　3. 閉栓　4. 廃止
希望する日時	年　　月　　日
廃止の理由 （廃止の場合のみ）	1. 不要　2. 転居　3. その他（　　）
指定給水装置工事事業者 （新規開栓のみ）	

※ 最上川中部水道企業団水道給水条例等が給水契約の内容となります。
内容についてはホームページをご覧ください。(http://www.mogamigawa-suido.jp)

手　数　料	円　1. 不要　2. 即納　3. 後納（　月　日発行・　月　日納期）		
実　施　日	年　　月　　日	実施時の メーター指針	m³
実施内容		新規開栓受付印	
	廃止工事 実施日	年　　月　　日	

使用者番号	整理年月日	係印	綴込番号

決裁
局長
課長
課長補佐
主査
係長
係員
（工務）
課長
課長補佐
主査
係長
係員