

| | |
|----------------|---|
| 重 要 | 使用開始の申込から1週間以内に必要事項を記入し、署名又は記名押印の上、伊賀市上下水道お客様センターにご提出ください。（郵送可） 期限内にご提出がありませんと、水道の開栓を取消させていただく場合がございますのでご注意ください。 |
|----------------|---|



水道・下水道 使用開始届

伊賀市上下水道事業管理者 様

下記のとおり水道・下水道の使用を開始しますので、届け出ます。

お客様番号

| | | |
|------------------|--|-------------------------|
| 使用開始日 | 年 月 日 午前・午後 | |
| 水道・公共下水道等を使用する住所 | 伊賀市 | |
| | アパート名・部屋番号 | |
| 使用者 | フリガナ | 生年月日 |
| | 氏名 | 年 月 日 |
| | TEL | ※昼間に連絡のつくお電話番号をご記入ください。 |
| 使用用途 | <input type="checkbox"/> 一般家事 <input type="checkbox"/> 営業用() <input type="checkbox"/> その他() | |
| 使用する水 | <input type="checkbox"/> 水道水のみ <input type="checkbox"/> 水道水と井戸水を併用 <input type="checkbox"/> 井戸水のみ ※公共下水道等を使用される場合ご記入ください。 | |

| | | |
|-------|------|--|
| 送付先住所 | 住所 | 〒 |
| | | ※使用住所以外の宛先に郵便物等の送付を希望される場合は、送付先住所をご記入ください。 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | TEL | |

誓約書

この水道・下水道を使用するにあたっては、伊賀市水道事業給水条例、伊賀市下水道条例等の関連条例並びに関連法を遵守します。万一、水道料金を伊賀市上下水道部が定める納入期限内に納入しないときは、給水の停止処分を受けても異議はありません。また、この水道・下水道の使用に関し、給水装置所有者（又は代理人）等から異議の申立てがあった場合は、私がすべての責任を負い、市にご迷惑はおかけいたしません。

年 月 日

使用者

(印)

※誓約書に自署又は記名押印のないものは無効

| | |
|--------------------------------|-------------|
| 短期使用の場合・閉栓日が確定している場合の使用中止（休止）日 | 年 月 日 午前・午後 |
|--------------------------------|-------------|

※短期使用の場合、お支払い方法は原則として納付書をお送りすることになりますのでご了承ください。

【注意】休止（閉栓）のお届けがないと、ご使用されていない場合でも基本料金（使用料）がかかります。