

下水道使用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

菊川市長

あて

届出者 住 所

氏 名

電話番号 ()

公共下水道の使用を開始（休止・廃止・再開）したいので、菊川市下水道条例第18条1項の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 開 始 <input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 廃 止 <input type="checkbox"/> 再 開
使 用 地	菊川市
使 用 水 区 分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道・井戸水併用
排 水 区 分	<input type="checkbox"/> 生活排水 <input type="checkbox"/> 事業排水（業種 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
排 水 人 口	人
除 害 施 設	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無
強 制 排 除 設 備	<input type="checkbox"/> 有（能力 m ³ /分・吐出口径 mm） <input type="checkbox"/> 無
使用開始・休止 廃止・再開年月日	年 月 日
休 止、廃 止 又 は 再 開 の 理 由	

(注)

- 届出区分、使用水区分、排水区分、除害施設及び強制排除設備欄には、該当する項目の□部分に \blacktriangleright 点を付して、括弧内に必要な事項を記入してください。（除害施設にあっては、除害対象物質又は項目を記入してください。）
- 使用施設がアパート等の場合は、使用地欄に、建物名称及び部屋番号を記入してください。
- 氏名（法人にあっては、その代表者の氏名）を自署する場合は、押印は不要です。

※ 以下には、記入しないでください。

世 帯 番 号	— —	給水装置番号	
検 針 日	年 月 日	検 針 者	
量水器指針	m ³	管理システム 入 力	年 月 日