

給水装置工事申込書

水 栓 番 号

申請日 年 月 日
様式第1号

受 付	承認印	水道技術管理者	課長	副課長	係長	係
設 置 場 所	新座市 丁目 番 号		お客様番号	給水区	設置位置	桁数
	新座市 丁目 番地		口径	量水器番号	検定有効期間満了	
	名称		φ mm	号	年 月	
	住所	〒	分担金	設計審査手数料	工事検査手数料	
申 請 者	フリガナ		<input type="checkbox"/> ※ 新座市水道事業給水条例第5条第2項第1号ただし書きの 分担金減免規定に該当する場合は、左記に☑を記入し、申 請者の住民票を添付してください。 (新座市水道事業記入欄)			
	氏名					
	電話	- -				
	住所	〒				
土 地 所 有 者	フリガナ		設計審査	年 月 日	係	
	氏名		分岐取出	年 月 日	検査員	
	電話	- -	分水栓	管種	×	
	住所	〒	残留塩素指数	mg/l		
使 用 者	フリガナ		臨時給水	年 月 日	検査員	
	氏名		取付指針	m ³		
	電話	- -	完了検査	年 月 日	検査員	
	住所	〒	検査時指針	m ³		
<p style="text-align: center;">特 記 事 項</p> <p>新座市個人情報保護条例第13条による個人情報の利用に関し、 関係する部署の範囲内で個人情報を共有することを承諾します。</p>						
<p style="text-align: center;">代 理 人 選 任 届</p> <p>氏 名</p> <p>新座市水道事業給水条例による給水装置の申込及び施工と、分 担金及び手数料の納入に関し、同条例が契約内容となることに合 意し、下記の者を私の代理人に選任したのでお届けします。</p> <p>代理人</p>						
(指定No.)	(No.)	下水道課確認欄				
指定工事店名		【下水排水の有無】	【排水処理方法】	【下水道課への届出】		
電話	- -	<input type="checkbox"/> 有 (新規・既設)	<input type="checkbox"/> 公共下水道	<input type="checkbox"/> 提出済		
給水装置工事 主任技術者		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 未提出		
免状交付番号		<input type="checkbox"/> 汲み取り				
備考	※下水排水「有」で「未提出」の場合は、別途「下水道使 用開始届出書」等を下水道課に提出願います。					