

公共下水道使用開始（休止・廃止・再開）届 平成 年 月 日 片品村長 様 届出者 住 所 氏 名 印 電話番号（ ）					
次のとおり公共下水道の使用開始（休止・廃止・再開）したいので、お届けします。					
設 置 場 所	片品村大字 番地				
使 用 水 の 種 類	村営水道・井戸（動力・手動）・水道井戸併用 その他（ ）				
開始（休止・廃止・再開）年月日	平成 年 月 日	検査済証番号 第 号			
使用目的及び人員	家庭用・営業用（業種 ）				
	家庭用の場合 人				
水 洗 便 所	区 分	既 設	新 設	計	備 考
	大 便 器	個	個	個	
	小 便 器	個	個	個	
	兼用便器	個	個	個	
調 査 事 項	調 査 日	平成 年 月 日			
	給水メーター	口 径	番 号	指 針	居 住 人 数

該当する文字を で囲んで下さい。

印欄は記入しないで下さい。