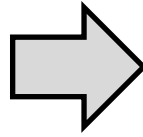


**読谷村 水道課
FAX受付フォーム（一時開栓）**

送信日	平成	年	月	日
送信元	担当：			
	Tel			
	Fax			



送信先： 読谷村水道課業務係 FAX：982-9224 TEL：982-9223



水 道 使 用 開 始 届

WATER SERVICE REQUEST FORM (TURN ON)

届出年月日	平成 年 月 日				
開栓住所	読谷村字				
氏 名	(印)				
給水希望年月日	平成 年 月 日 (午前・午後)				
給水契約番号		契約年月日	年 月 日		
水道番号	- -	給水年月日	年 月 日		
量水器番号		指 数	m ³		
<input type="checkbox"/> 開 栓 (契 約) <input checked="" type="checkbox"/> 一時開栓 (一時使用) <input type="checkbox"/> その 他		担 当 者			
		そ の 他			
〓 管 理 会 社 及 び 家 主 情 報 〓	会 社 名 (家 主)	<備考欄> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">処理欄</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>		処理欄	
	処理欄				
	住 所				
	電 話 番 号				
氏 名					
そ の 他					

(記入例)



水道使用開始届

WATER SERVICE REQUEST FORM (TURN ON)

届出年月日	平成 29 年 4 月 1 日		
開栓住所	読谷村字座喜味0000番地 水道アパート 1号棟101号		
氏 名	読谷 太郎		⑩
給水希望年月日	平成 29 年 4 月 2 日 (午前 午後)		
給水契約番号		契約年月日	年 月 日
水道番号	- -	給水年月日	年 月 日
量水器番号		指 数	m ³
<input type="checkbox"/> 開栓 (契約) <input checked="" type="checkbox"/> 一時開栓 (一時使用) <input type="checkbox"/> その他	担 当 者		
	そ の 他		
^ 一時開栓依頼者 ^	管理会社名 (又は家主)	よみたんハウジング	〈備考欄〉 納付書送付先 読谷村字〇〇番地 よみたん清掃会社
	住 所	読谷村字座喜味9999番地	
	電話番号	098-999-0000	
	氏 名		
	その他		
			処理欄

〈記入要領〉

- ・ **太い枠線内のご記入をお願いします。**
- ・ 開栓住所が共同住宅等の場合は、棟番号・部屋番号まで明記してください。
- ・ 開栓中の水道料金のお支払い先（納付書の送付先）のご記入をお願いします。
水道使用者と依頼者が異なる場合は、備考欄に納付書送付先をご記入ください。

ご不明な点がございましたら、水道課業務係までお問い合わせください。