

水道給水装置 新規登録届

戸 建 用

令和 年 月 日

柏市水道事業管理者 あて

住所

届出人

指定工事店

氏名又は名称

電話

水道番号			道順番号(旧ブロック番号)			実施年月日		
			00 -			年 月 日		
水栓所在地		柏市				施設名(方書)		
所有者		住所 〒				部屋名		
		フリガナ				電話番号		
		氏名						
※所有者		住所 〒				部屋名		
		フリガナ				電話番号		
		氏名						
量水器	用途コード	口径	量水器番号	検満年月	設置年月日	指針		
		Φ		年 月	年 月 日	m <sup>3</sup>		
住宅地図 ( 年版)		P	横	縦	職種 コード	種類 コード		
備考								
					受付	精算実施者	電算入力	確認

※ 所有者が複数名の場合に記入