

公共下水道使用開始・再開届

令和 年 月 日

柏市上下水道事業管理者 宛て

公共下水道の使用を(1 開始 2 再開)したので、柏市下水道条例第11条の2の規定により届出します。

使用者	住所	〒			
	氏名			TEL	
	<small>(※) 法人の場合は、①社名、②肩書及び③代表者氏名を記入してください。押印は不要です。 (※) 法人の場合は、本件責任者及び本件担当者欄を記入してください。</small>				
本件責任者	所属及び役職			氏名	TEL
本件担当者	所属			氏名	TEL
使用場所 (建物の場所)	<small>※使用者住所と異なる場合に記入してください。</small> 〒 柏市				
料金請求先 <small>※ 使用者と異なる場合に記入してください。</small>	住所	〒			
	氏名			TEL	
	<small>(※) 法人の場合は、①社名、②肩書及び③代表者氏名を記入してください。押印は不要です。 (※) 法人の場合は、本件責任者及び本件担当者欄を記入してください。</small>				
本件責任者	所属及び役職			氏名	TEL
本件担当者	所属			氏名	TEL
給水源	<input type="checkbox"/> 水道 (水道番号) <input type="checkbox"/> 井戸 ※ (水道番号) 使用人数 (人) <input type="checkbox"/> 併用 (水道番号) (井戸:水道番号) ↳ [併用の場合のみ] 主に使用: (水道・井戸 ※) <small>※一般家庭以外の使用者が井戸を利用する場合は、汚水排除量を計量するための量水器(水道メーター)を使用者が設置・管理し、設置時のメーター指針の写真を添付してください。</small>				
開始・再開日	チェック欄		開始・再開日		
<small>※ チェック欄のいずれかにチェックを付けて、同じ行の開始・再開日に日付を記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 新築・改築に伴い排水設備を新設したとき		接続日※ (年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 浄化槽等から公共下水道に切り替えたとき		接続日※ (年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 公共下水道に接続している建物を使用するとき		水道の使用開始日 /入居・入所日 (年 月 日)		
<small>※「接続日」は、実際に公共下水道に接続した日(外構工事は含まない)を記入してください。</small>					
使用区分	<input type="checkbox"/> 一般家庭(事業所兼家庭を含む) <input type="checkbox"/> 事業・営業用 <input type="checkbox"/> 一般公衆浴場(公衆浴場営業許可証の写しを添付してください) <input type="checkbox"/> その他 ※具体的に記入()				
排水設備 指定工事店	住所			名称	TEL

※ 上下水道局使用欄

排水設備 担当 課 記入	処理区	旧柏 手賀沼 江戸川			受 付 印
	分区	-			
	確認年月日				
	確認番号				
	排水設備工事完了日(工事完成年月日)				
	排水設備工事完了検査予定日				