

開・閉栓日の2営業前までに提出してください。

開 閉 栓 届

年 月 日

川島町水道事業
川島町長 様

申請者 住 所 _____
(使用者) ふりがな _____
氏 名 _____
電 話 _____
代理人 _____

下記により 開・閉 栓をお願いします。

- (1) 開・閉 栓の時期 _____ 年 月 日
- (2) 給水装置設置場所 川島町 _____
- (3) 納付書送付先 〒 _____
住 所 _____
氏 名 _____

(上下水道課記入欄)

水 栓 番 号		整 理 番 号	
量水器口径	mm	量水器番号	
開・閉栓年月日	年 月 日	時 分	
開閉栓時指針			
開閉栓作業員	照 合	整 理	
閉栓キャップ	有 ・ 無		

記入上の注意事項

- アパート等の肩書き及び部屋番号も必ずご記入ください。
- 電話は携帯電話でも結構ですので、必ずご記入ください。
- 新たに水道を使用される方は、給水契約の定款約款について、町HPでご確認ください。なお、本書類をもって、確認されたものとみなします。

問合せ先

350-0192
川島町大字下八ツ林 870-1
川島町上下水道課
TEL 049-297-1818
FAX 049-297-1884
suidou@town.kawajima.saitama.jp