

開 閉 栓 届

年 月 日

川島町水道事業
川島町長 様

住 所

ふり がな
氏 名

電 話

代理人

(申請者以外の方が記入する場合、法人の場合は担当者名)

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 _____

(上記住所と異なる場合に記入)

(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	台帳入力	処理欄	
閉栓キャップ	有 ・ 無		

注意事項

アパート等の方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

問合せ先

350-0131
比企郡川島町大字平沼 1258
川島町上下水道課
TEL 049-297-1818
FAX 049-297-1884
suidou@town.kawajima.saitama.jp