

開・閉栓の日の2営業日前までに提出してください。

開 閉 栓 届

令和 年 月 日

川島町水道事業 様

申請者 住 所 _____
(使用者)

フリガナ _____

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 日 令和 年 月 日 _____

(2) 水 道 使 用 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		使 用 者 番 号	
量 水 器 口 径	mm	量 水 器 番 号	
開・閉栓年月日	令和 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	

記入上の注意事項

上記の申請者(使用者)及び(1)~(3)までの該当箇所へご記入ください。
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。
新たに水道を使用される方は、給水契約の定型約款について、町HPでご確認ください。なお、本書類提出をもって、確認されたものとみなします。

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