

下水道等使用開始届

年 月 日

多気町長 様

届出者 住 所
氏 名 ⑩
電 話 ()

※直筆の場合は印鑑不要です。

下水道等の使用を開始したいので、次の通り届け出ます。

接 続 の 区 分	☐ 公共下水道 ☐ 農業集落排水 ☐ 公共浄化槽（町設置型）
使 用 開 始 日	令和 年 月 日 開始予定
使 用 者	☐ 届出者と同じ場合はレ点を付けて下さい。 ※上記の届出と異なる場合は下記に記入願います。 設 置 場 所 多気町 番地 氏 名 連 絡 先
水 源 の 区 分 と 使 用 目 的	☐ 上水道 ☐ 井 戸 ☐ 上水道・井戸の併用 ☐ 工業用水 ☐ 家庭用 ☐ 営業用（店舗・事務所等） ☐ 工場用
使 用 人 員	人
支 払 方 法	☐ 口座振替 ☐ 納付書を送付

※使用者住所以外に納付書の送付先がある場合は記入してください。

納 付 書 指 定 送 付 先	住 所
	氏 名
	連 絡 先

- (注1) □は、該当するものにレをつけて下さい。
(注2) 排水設備検査申請時に提出して下さい。
(注3) 直筆の場合は印鑑不要です。

※役場記入

確 認 年 月 日	令和 年 月 日 検査実施
備 考	