様式第８号

公 共 下 水 道 使 用 届

年　　月　　日

（宛先）秋田市上下水道事業管理者

□□□－□□□□

申 請 者　住　　所
フリガナ
氏　　名
電話番号

次のとおり公共下水道の使用を開始します。

確 認 番 号		確認年月日	年　　月　　日
設 置 場 所	秋田市		
施 工 業 者	電話番号	責任技術者	
工 事 種 別	□新　設　　□その他（　　） □改　造（便槽　　槽）　□浄化槽切替（浄化槽　　槽）		
所 有 区 分	□個　人　□自　宅　□貸　家　□借　家　（　　戸） □会社等　□アパート　□建　売　□その他（　　）（　　世帯）		
使用水区分	□水道水　□井戸水等　□併　用（　　・　　）		
給 水 装 置	メーター数（　　個）　メーター番号（　　）		

使用開始年月日	年　　月　　日

現　針　確　認		
指針	m^3	担当検査員
日付	．　．	

お客様番号	徴　収　月	次回検針月
	偶　・　奇	