給水開栓申込書（ 新規一般 ）

申込日　　年　　月　　日

交野市水道事業管理者　様

指定工事業者用

水　栓　番　号
第　　号

※太枠内のみご記入ください

使用開始日	年　　月　　日		同日閉栓
給水装置場所	交野市		
フリガナ ご使用者様	（法人の場合は社名と代表者名）		
水道料金ご請求先	フリガナ		
	氏名	□ 上記使用者と同じ	
	住所	□ 給水場所と同じ　〒	
	TEL	（　　）　　－	
指定給水装置工事事業者	住所	〒	
	事業者名		
	TEL	（　　）　　－	

位置図

N

止水栓・メーター位置

凡　例
⊗ メーター
‖ 止水栓

※引込管・接道も記入

N

敷地

建物

メーター位置No.

検査予定日	年　　月　　日

地区	整理番号
A B	

配水系統	特・高・低・倉治・（　　）
下水	なし　　1・2・3・4・5・6

取付メーター	口径	新　メーター番号	開始指針	確認
	13・20・（　　）		m^3	

給水受付	検査		検針	入力	最終確認	チェック	0　円	