

一時給水・給水 契約申込書

安城市水道事業 安城市長

太線の中を記入してください。

申請日 年 月 日

申請者	安城市給水装置指定工事事業者名 【一時給水契約申込の場合のみ記入】 ケンサチ給水設備 氏名 電話番号 (0566) 98-7340		
【注意】下水道供用開始区域内の場合、下水道使用開始届を下水道課へ提出してください。			
<input type="checkbox"/> 一時給水契約申込 (下記のとおり、工事完了検査前の給水申込をします。) [対象に✓] ※一時給水契約申込を行った場合、給水契約申込は不要となります。			
<input type="checkbox"/> 給水契約申込 (下記のとおり、給水申込をします。)			
使用場所	安城市 桜町 18番23号		
使用場所方書	※建物名等あれば記入		
給水申込受付番号	第 999 号		
水道番号	第 99999 号	水道メーター番号	—
使用者	変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 [対象に✓]	
	ふりがな	あんじょうけんせつ	
	氏名	安城建設 【変更有の場合のみ記入】 電話番号 (0566) 71-9999	
	住所	〒〇〇〇-×××× 安城市 桜町 99番99号	
使用開始日	年 月 日 (土日祝日を除く)		
施工者	安城市給水装置指定工事事業者 【申請者と異なる場合のみ記入】		
種別詳細	<input type="checkbox"/> 新設 (mm) [対象に✓]		
	<input type="checkbox"/> 口径変更 (mm → mm)		

水道業務課 料金係

給水係

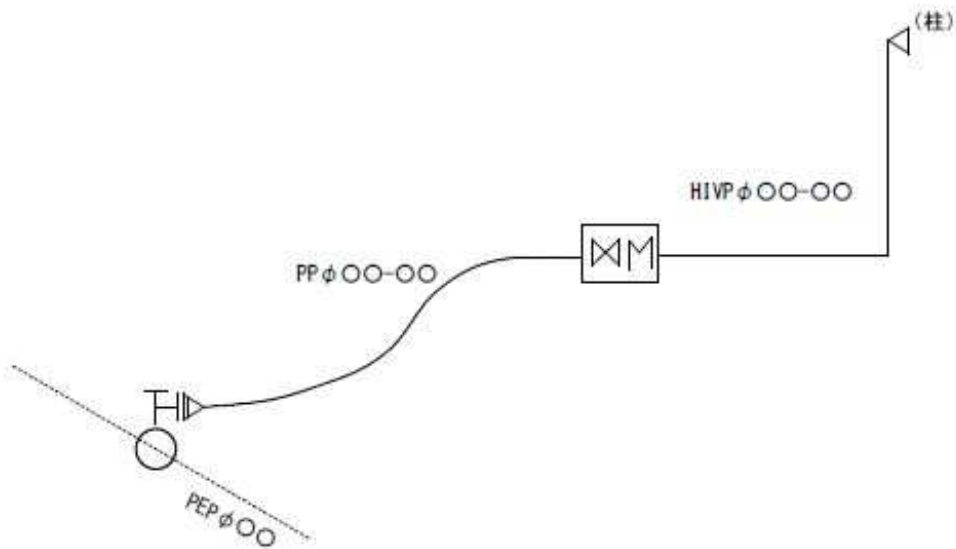
上記の申込みを承認してよろしいか。	課長	係長	確認者	確認者
	年 月 日			
根拠規定	安城市水道事業給水条例第15条及び17条			

位置図

※対象箇所を赤色で囲いハッチングすること。

別紙可

一時給水装置の設計図（一時給水契約のみ記入）



※赤色で記入

上記給水装置の構造及び材質は、水道法施行令の基準に適合しています。

年 月 日 給水装置工事主任技術者

※両面印刷としてください。