岡山市水道事業管理者 様

住 所
氏 名 (署名)

(代表者) 本人自署でない場合は記名押印可
法人にあつては、その名称及び代表者職名も記載してください

個別需給給水契約申込書

個別需給給水契約について、岡山市水道条例及び関係規程を了承のうえ、下記のとおり申し込みます。

							受付番号		
水道番号							口径	mm	
給水場所	岡山市								
方書									
電話番号	()								
使用者氏名									
連絡先	TEL ()								
適用希望期別	年 月分より								
備考									
適用希望前1年間の使用水量	期別	使用水量					最大		
	年・月分						m ³		
	年・月分						m ³		
	年・月分						m ³		
	年・月分						m ³		
	年・月分						m ³		
基準水量	最大使用水量×(60日/実検針日数)=基準水量(100m ³ 未満切捨て) m ³ ×(60日/日)= m ³ /60日(m ³ /日)(10m ³ 未満切捨て)								
適用開始日	年 月 日(年・月分より)								
年 月 日 審査の結果、条件に適合すると認められるので、上記申し込みについて、承認してよろしいか。									
年 月 日									
課長	課長代理	課長補佐	係長	係員	照合				

太枠内についてのみ記入してください。