

平成 年 月 日

大分市水道事業管理者 殿

申請者 住所

氏名 印

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

大口使用者等特別料金制度申請書

大口使用者等特別料金制度について、大分市水道事業給水条例及び関係規程を了承のうえ、下記のとおり申請します。

記

使用者氏名			
使用者住所			
水道番号	(旧水道番号)	口径	mm
給水装置設置場所 及び施設名	場所	大分市	
	施設名	電話番号:	
1年間(実績・見込み)使用水量			m ³
使用状況 該当の欄に✓印を入れて ください	<input type="checkbox"/> 地下水使用者		
	<input type="checkbox"/> 大口使用者 <input type="checkbox"/> 平成28年度に年間3,000m ³ 以上使用実績がある <input type="checkbox"/> 平成29年度以降に年間3,000m ³ 以上使用実績がある <input type="checkbox"/> 新たに使用開始		
備考			

※新たに使用開始したお客さまについては、1年間の使用水量が3,000m³に達しなかった場合は、制度適用開始時に遡って、料金表に基づく料金を算定しその差額分を請求いたします。