

課長	政策監	班長	担当

業務責任者	担当責任者	担当

水道料金及び下水道使用料 納入確認申請書

大分市上下水道事業管理者 殿	申請日	年 月 日		
	申請人	住所		
		氏名		
		電話番号	— —	
使用目的			請求枚数	枚

上記の目的に使用するため、申請いたします。

給水装置設置住所

使用者氏名

上 下 水 道 番 号										口 径	メーター番号
							—				

水道料金等納入内訳	年	月	水道料金	下水道使用料	合計金額
			※別紙のとおり		