

課長	政策監	班長	担当

業務責任者	担当責任者	担当

水道及び下水道使用 中止・開始確認 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
確認種類	中 止 ・ 開 始			

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									
							—		

備 考

※ 別紙のとおり