

開 栓 届

開栓の申込みをいたします。

大町市長 殿

申請人	
-----	--

フリガナ

使用者

住 所

電 話

納付書等
送付先住所

氏 名

お客様番号		開栓指針	
設置場所	番地		
開栓年月日		備考	

※ 開栓日から5日以内にポストに投函してください
(こちらのハガキが用かない場合は水道が停止します)