|  |  |
| --- | --- |
| **給　　水**  **申　　込　　書**  **排　　水**  年　　月　　日  　天塩町水道事業管理者　　様  天塩町給水条例及び下水道条例の規定を遵守し、下記のとおり申込いたしますので承認願います。  　　　　　　　　　　　住　所  申込者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞    印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　）    　　　　　　住　所  代理者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　） | |
| 開始年月日 | 平　成　　　年　　　月　　　日　から |
| 給水装置設置場所 | 天塩町 |
| 施設番号 |  |
| 用途 |  |
| 家族人数 | 人 |
| 浴槽 | 有　　・　　無 |

**※　太枠内記入不要**