

※ 決 裁	課 長	課 長 補 佐	係 長	係 員

下水道使用開始・休止・廃止・再開届				
年 月 日				
筑前町長 様				
届出人 住 所 _____				
氏 名 _____ ㊞				
電 話 ー ー _____				
下水道の使用を開始・休止・廃止・再開したいので、下記のとおりお届けします。				
※世帯コード _____				
申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開			
使 用 者	住所 氏名	電話	ー	ー
設 置 場 所	筑前町			番地
使用開始等年月日	年 月 日	世帯員数等	世帯	人
事故発生年月日	年 月 日			
建 物 の 区 分	<input type="checkbox"/> 新 築	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（一般住宅と		
	<input type="checkbox"/> 既 存	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> ビル		
	<input type="checkbox"/> 増改築	<input type="checkbox"/> その他（		
使 用 水 の 区 分	<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 併用（ と ）			
使 用 の 目 的	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 家事兼事業用 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
休止又は廃止の理由				
備 考	転居の場合は、転居先の住所・電話番号			

(注)

- 1 該当する項目の□欄にチェックすること。
- 2 ※印の欄には、記入しないこと。