

上下水道使用開始・停止等届

上水道					下水道				
課長	副課長	係長	係	受付	課長	副課長	係長	係	受付番号 第
					号				

伊万里市長 様

下記のとおり上水道・公共下水道・農業集落排水施設の使用等について申し込みます。 ※□にチェックを入れる

□上水道				□公共下水道			□農業集落排水施設		
・開始	・停止	・メーター撤去		・開始	・休止	・廃止			
用途				用水源の種別(併用の場合は複数に○)					
・臨時用 ・家庭用 ・営業用 ・その他()				・上水道		・井戸		・その他()	

※井戸水使用の場合は、地下水等使用届出書を併せて提出すること。

給水先(設置)住所		伊万里市													
開始等年月日		令和	年	月	日	受付日		令和	年	月	日				
お客様番号		-				メーター番号									
口径		φ mm				表示指針		m ³							
申請者						建設業者									
<small>自筆の場合は印鑑不要</small>															
住所	〒					住所	〒								
ふりがな						ふりがな									
氏名						法人名	(印)								
連絡先						連絡先									
上水道指定工事店						下水道指定工事店									
住所	〒					住所	〒								
ふりがな						ふりがな									
店名	(印)					店名	(印)								
連絡先						連絡先									
水道料金等請求先						上下水道部記入									
・申請者		・建設業者		・上水道工事店		・下水道工事店		行政区				検針員			
・その他		〒					検針順	- -		調定月			月	まで	から

付近の略図とメーター位置

上下水道使用開始・停止等届

上水道					下水道				
課長	副課長	係長	係	受付	課長	副課長	係長	係	受付番号 第 号

伊万里市長 様

下記のとおり上水道・公共下水道・農業集落排水施設の使用等について申し込みます。 ※□にチェックを入れる

<input checked="" type="checkbox"/> 上水道				<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道			<input type="checkbox"/> 農業集落排水施設		
<input checked="" type="checkbox"/> 開始	<input type="checkbox"/> 停止	<input type="checkbox"/> メーター撤去		<input checked="" type="checkbox"/> 開始	<input type="checkbox"/> 休止	<input type="checkbox"/> 廃止			
用途				用水源の種別(併用の場合は複数に○)					
<input type="checkbox"/> 臨時用	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用	<input type="checkbox"/> 営業用	<input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道	<input type="checkbox"/> 井戸	<input type="checkbox"/> その他()			

※井戸水使用の場合は、地下水等使用届出書を併せて提出すること。

給水先(設置)住所	伊万里市	伊万里町甲△△△△-△		
開始等年月日	令和 8 年 5 月 1 日	受付日	令和 8 年 5 月 1 日	
お客様番号	●●● - ●●● - ●●●	メーター番号	●●●●●●●	
口径	φ 13 mm	表示指針	1 m ³	

申請者 自筆の場合は印		建設業者	
住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△	住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△
ふりがな	すいどう たろう	ふりがな	かぶしきかいしゃ すいどうこうじ
氏名	水道 太郎	法人名	(株)水道工事 印
連絡先	●●●-●●●-●●●●●	連絡先	●●●-●●●●●

上水道指定工事店		下水道指定工事店	
住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△	住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△
ふりがな	いまりせつび	ふりがな	いまりせつび
店名	伊万里設備 印	店名	伊万里設備 印
連絡先	●●●-●●●●●	連絡先	●●●-●●●●●

水道料金等請求先		上下水道部記入			
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 建設業者	<input type="checkbox"/> 上水道工事店	<input type="checkbox"/> 下水道工事店	行政区	検針員
<input type="checkbox"/> その他				検針順	調定月
					月 まで から

付近の略図とメーター位置

水道使用付近とメーター位置の分かる図面を添付してください

◀【記載例1】上下水道ともに使用開始・停止する場合

- 給排水設備工事を伴う場合は上下水道使用開始・停止等届を提出してください。
- オレンジ色の網掛け部を記入してください。
- 届出内容に応じて「開始」「停止」等を○で囲んでください。
- 用途に応じて○で囲んでください。

【押印について】

- 法人の場合は、押印が必要です。
- 申請者(個人)が自筆で記名した場合に限り、押印不要です。

上下水道使用開始・停止等届

上水道					下水道				
課長	副課長	係長	係	受付	課長	副課長	係長	係	受付番号 第
									号

伊万里市長 様

下記のとおり上水道・公共下水道・農業集落排水施設の使用等について申し込みます。 ※□にチェックを入れる

<input checked="" type="checkbox"/> 上水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道	<input type="checkbox"/> 農業集落排水施設
・開始	・開始	・休止
・停止	・休止	・廃止
・メーター撤去		
用途		
用水源の種類別(併用の場合は複数に○)		
・臨時用	・家庭用	・営業用
・その他()	・上水道	・井戸
	・その他()	

※井戸水使用の場合は、地下水等使用届出書を併せて提出すること。

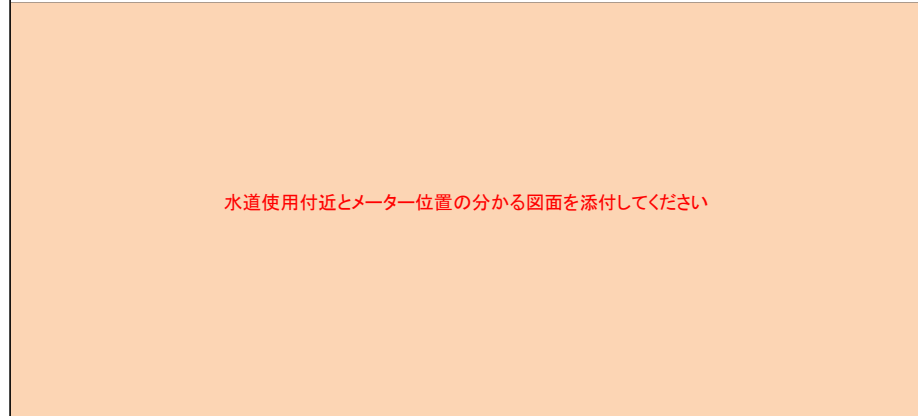
給水先(設置)住所	伊万里市	伊万里町甲△△△△△-△
開始等年月日	令和 8 年 5 月 1 日	受付日 令和 8 年 5 月 1 日
お客様番号	●●●● - ●●●● - ●●●●	メーター番号 ●●●●●●●●
口径	φ 13 mm	表示指針 1 m

申請者 自筆の場合は氏名		建設業者	
住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△△-△	住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△△-△
ふりがな	すいどう たろう	ふりがな	かぶしきかいしゃ すいどうこうじ
氏名	水道 太郎	法人名	(株)水道工事 印
連絡先	●●●●-●●●●-●●●●●●	連絡先	●●●●-●●●●●●

上水道指定工事店		下水道指定工事店	
住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△△-△	住所 〒	
ふりがな	いまりせつび	ふりがな	
店名	伊万里設備 印	店名	印
連絡先	●●●●-●●●●●●	連絡先	

水道料金等請求先		上下水道部記入			
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 建設業者	<input type="checkbox"/> 上水道工事店	<input type="checkbox"/> 下水道工事店	行政区	検針員
・その他	〒			検針順	調定月 月 までから
				-	-

付近の略図とメーター位置



◀【記載例2】上水道のみ使用開始する場合(下水道未接続※浄化槽設置等)

給水設備工事を伴う場合は上下水道使用開始・停止等届を提出してください。

・オレンジ色の網掛け部を記入してください。

【押印について】

・法人の場合は、押印が必要です。

・申請者(個人)が自筆で記名した場合に限り、押印不要です。

上下水道使用開始・停止等届

上水道					下水道				
課長	副課長	係長	係	受付	課長	副課長	係長	係	受付番号 第
									号

伊万里市長 様

下記のとおり上水道・公共下水道・農業集落排水施設の使用等について申し込みます。 ※□にチェックを入れる

<input type="checkbox"/> 上水道			<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道			<input type="checkbox"/> 農業集落排水施設		
・開始	・停止	・メーター撤去	・開始	・休止	・廃止			
用途			用水源の種類(併用の場合は複数に○)					
・臨時用	・家庭用	・営業用	・その他()	・上水道	・井戸	・その他()		

※井戸水使用の場合は、地下水等使用届出書を併せて提出すること。

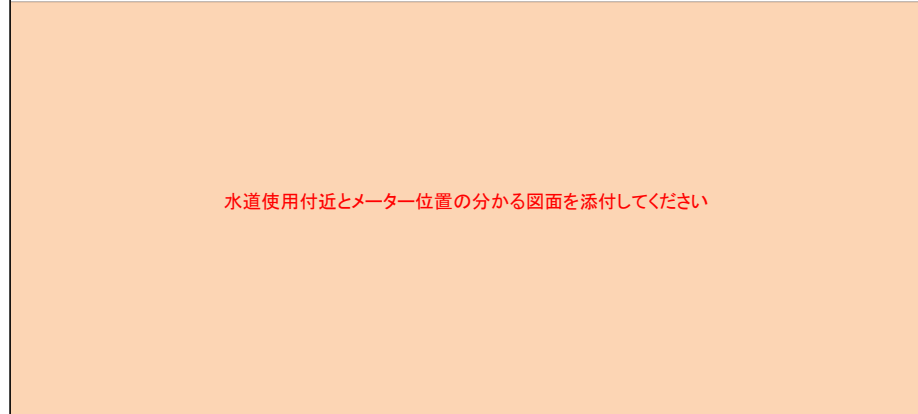
給水先(設置)住所	伊万里市	伊万里町甲△△△△-△		
開始等年月日	令和 8 年 5 月 1 日	受付日	令和 8 年 5 月 1 日	
お客様番号	●●● - ●●● - ●●●	メーター番号	●●●●●●●	
口径	φ 13 mm	表示指針	1 m	

申請者 自筆の場合は印		建設業者	
住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△	住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△
ふりがな	すいどう たろう	ふりがな	かぶしきかいしゃ すいどうこうじ
氏名	水道 太郎	法人名	(株)水道工事 印
連絡先	●●●-●●●-●●●●●	連絡先	●●●-●●●●●

上水道指定工事店		下水道指定工事店	
住所 〒		住所 〒 848-0027	伊万里市立花町△△△△-△
ふりがな		ふりがな	いまりせつび
店名	印	店名	伊万里設備 印
連絡先		連絡先	●●●-●●●●●

水道料金等請求先		上下水道部記入			
・申請者	・建設業者	・上水道工事店	・下水道工事店	行政区	検針員
・その他	〒			検針順	- - 調定月 月 までから

付近の略図とメーター位置



◀【記載例3】下水道のみ使用開始する場合

排水設備工事を伴う場合は上下水道使用開始・停止等届を提出してください。
・オレンジ色の網掛け部を記入してください。

【押印について】

・法人の場合は、押印が必要です。
・申請者(個人)が自筆で記名した場合に限り、押印不要です。