

記入日 → 令和 年 月 日

上下水道使用等申込書兼変更届出書

1 給水装置・排水設備について

設置場所	水道を使う場所の住所をご記入ください。		
所有者	住所	所有者の住所、氏名、ご連絡先をご記入ください 連絡先	
	氏名	※所有者が不明の場合は空欄で構いません	

※ 所有者が不明の場合は空欄で構いません。

2 申込者について

変更（変更の場合は、変更事項のほか使用者名も記入してください。）

使用者 (料金支払者)	住所	新しい使用者の方の住所、氏名、連絡先をご記入ください		
	フリガナ		連絡先	
	氏名			
[変更前の使用者]	支払	<input type="checkbox"/> 納入通知書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※新使用者の料金の支払方法について、該当する項目にチェックをしてください。		
前使用者の氏名をご記入ください。		委任	<input type="checkbox"/> 私は、この申込みに係る料金等の支払について、次の料金支払者に委任します。	
使用者 以外の 連絡先	□料金 支払者	住所	使用者以外のご記入ください。	
		フリガナ		連絡先
		氏名	(続柄等 )	
	□申込 代行者 □請求書 送付先	住所		
		フリガナ		連絡先
		氏名	(続柄等 )	

※ この内容に変更が生じたときは、速やかに届け出てください。

3 上水道について

使用開始（公共下水道・農業集落排水施設を使用する場合は4も記入してください。）

開 栓	希望年月日	令和 年 月 日 ( )	午前・午後 時 分
	立 会 い	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし	
その他の水の使用		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 井戸水併用	
使用状況		<input type="checkbox"/> 日常生活 <input type="checkbox"/> 臨時（清掃等） <input type="checkbox"/> 仮設	
汚水処理		<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水処理施設	

使用中止（下水道も中止となりますので、必要に応じて4も記入してください。）

開 栓	希望年月日	令和 年 月 日 ( )	午前・午後 時 分
	立 会 い	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし	
理 由		<input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> 建物解体・撤去 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※ 建物解体・撤去の場合は、給水装置工事施行申請書（様式第2号）の提出も必要です。

黒石市では、黒石市給水条例及び黒石市給水条例施行規則の規定が定型約款の内容となっており、この申込みをすることによって、当該内容に合意があったものとみなします。  
 なお、水を使用しなくても、中止の手続きをするまで基本料金がかかります。長期で使用しない場合は、速やかに届け出てください。

4 下水道について

- 開始〔令和 年 月 日 時 分〕  
変更〔令和 年 月 日 時 分〕（変更後の状況を記入してください。）

使用区分	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水処理施設（大川原地区・黒森地区）		
用途	<input type="checkbox"/> 家事用（住宅） <input type="checkbox"/> 家事用以外（事業所等） <input type="checkbox"/> 兼用		
下水道に接続している排除汚水量の状況	家事用（住宅）	同居している人	(変更前 人) 人
		水洗トイレの水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> なし
		浴槽（_____個）の水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> なし
		台所等生活用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用
	その他井戸水を使用しているもの	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	
		[備考]	
家事用以外（事業所等）	※ 水の有無にかかわらず事業をしている場合は必ず記入してください。		
	事業所名		
	業種		
家事用以外で井戸水を使用する場合は、別途「家事用以外の水に対する排除汚水量申告書」を提出してください。			

- 中止〔令和 年 月 日 時 分〕（上水道に同じ）

**【問合せ先】** 〒036-0389 黒石市境松一丁目1-1 黒石市境松庁舎 1階  
 黒石市建設部上下水道課 総務係（TEL0172-52-2111・内線552～554）

〔市処理欄〕

お客様番号	検針日	請求の開始・終了		備 考				
	毎月 日	令和 年 月						
水道メーター番号	口 径	前回指針	今回指針					
<input type="checkbox"/> 愛 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> No. _____	φ mm	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>					
下水道メーター番号	口 径	前回指針	今回指針					
<input type="checkbox"/> 愛 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> No. _____	φ mm	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>					
開 閉 栓 作 業 取 扱		開 閉 区 分		作 業 年 月 日		立 会 い		
<input type="checkbox"/> 管工事組合 <input type="checkbox"/> 上下水道課 <input type="checkbox"/> その他（_____）		<input type="checkbox"/> 開栓 <input type="checkbox"/> 閉栓		令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
井 戸 水 算 定				処 理 欄	受付	入力		
(家事用) _____m <sup>3</sup>		(家事用以外) _____m <sup>3</sup>						
水洗トイレ	1 m <sup>3</sup> × 人 = _____m <sup>3</sup>							
浴槽	4 m <sup>3</sup> × 個 = _____m <sup>3</sup>				確認 1	確認 2		
生活用水	4 m <sup>3</sup> × 人 = _____m <sup>3</sup>	(合 計) _____m <sup>3</sup>						
承認印	市 長	部 長	課 長	課長補佐	総務係長	総務係員	施設係長	施設係員
	<b>専決</b>							