

# 豊見城市上下水道部 不動産業者水道開栓届

登録番号	登録事業者名	送信者氏名	連絡先
F A X 送信日                      年      月      日 (      ) 下記のとおり開栓お願いします。			
開栓場所(住所)			
建物名・部屋番号			
水道使用者住所 (納付書郵送先)		〒	
水道使用者	ふりがな	連絡先	
	氏名	自宅	
		携帯①	
		携帯②	
開栓年月日		年      月      日 (      )	午前      午後
用途		家事 ・ 営業 ・ 団体 ・ 清掃 ・ その他	
備考			

※上記の太枠のみ記入

	豊見城市上下水道部総務課 窓口受付者氏名	
水 栓 番 号	口 径	メーター番号
—	—	

※ 受付                      午前8時30分～午後5時15分まで (土・日曜日、祝祭日は除く)  
 開閉栓時間              午前9時～11時 午後1時～4時まで (土・日曜日、祝祭日は除く)  
 ※ 当日の開栓については混雑が予想されますので、午後4時までの受付となります。  
 FAX送信の5分～10分後に受信確認の為、上下水道部総務課窓口までお電話下さい。

豊見城市上下水道部総務課窓口    TEL 098-850-0026  
 FAX 098-850-2671