（様式第３号）（第５条関係）

県　営　水　道　給　水　申　込　書

年　　月　　日

長野県公営企業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

連絡先電話番号

下記のとおり、県営水道により給水してください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用者番号 |  | 地図番号 |  |
| 給水開始年月日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 給水装置の設置場所 | 　　　　　　　　　市・町　大字　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 納入通知書の送付先 | （上記と同一の場合は記入不要）　　　　　　　　市　　　　　　　　　　　　　　　　町　大字　　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　　　　　　　　村 |
| 給水装置の種別 | 　　　　　　専用　　　　　　共用　　　　　私設消火栓 |
| 受付年月日 | 　　　年　　月　　日 | 受付者 |  |