

排水設備等使用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日	
(宛先) 岩国市長	様 使用者 住所 _____ フリガナ 氏名 _____ 電話番号 _____
次のとおり下水道等の使用等を届け出ます。	
届 出 区 分	☐ 開始 ☐ 中止 ☐ 廃止 ☐ 再開
届 出 理 由	☐ 新築 ☐ くみ取り便所改造 ☐ 浄化槽撤去 ☐ くみ取り便所併用改造 ☐ 浄化槽 ☐ その他
設 置 場 所	岩国市 町 丁目 番 号
使 用 等 年 月 日	年 月 日
使 用 水 の 種 類	☐ 水道水 ☐ 井戸水 ☐ 水道水と井戸水
使 用 目 的	☐ 一般家庭用 ☐ 事業用 ☐ 池水用等 ☐ 公衆浴場用 ☐ その他()
施 設 名	除害施設 ☐有 ☐無 浴 槽 ☐有 ☐無
使 用 人 員	家族 人 その他 人 計 人
水 道 料 金 号 お 客 様 番 号	確認番号 第 号
下水使用水量参考 メーターの有無	有 (1. 加算 (井戸メーター含む) 2. 減算) 無

(注) 以下の欄には記入をしないでください。

受 付 日	汚水処理区・会計	認定水量	下水使用開始 /中止指針	備考
・ ・		m ³ /月	水道	
記 帳 日	排除汚水量認定方法		井戸	
・ ・	1. 水道同量 2. 認定 3. 併用 4. その他			
メーター設置位置	参考メーターの種類・口径・番号・桁数		検 満 年 月	