



企業課下水道係 宛て
FAX:0234-43-2141

併・井のみ No. _____
併井

下水道・農業集落排水利用者人数届

令和 年 月 日

庄内町長 宛

申請者

住所

氏名

電話番号 () —

排水設備設置場所	庄内町 字		
使用水の種類 ※いずれかに☑下さい	<input type="checkbox"/> 井戸水のみ <input type="checkbox"/> 上水道と井戸水の併用 <input type="checkbox"/> 井戸水未使用(上水のみ) <small>↓井戸水未使用の方は、下の欄も記入ください</small>		
井戸水未使用に☑された方は理由を回答ください。	<input type="checkbox"/> 井戸枯れ・ポンプ故障 <input type="checkbox"/> 上水道へ切り替え <input type="checkbox"/> 井戸廃止 <input type="checkbox"/> その他()		
使用人数	合計	人【R . 月末現在】	
世帯主名と世帯人数を記入してください。 ※同一住所内で2世帯以上居住なさっている場合は、②以降にも必ず記入をお願いします。	内訳	①世帯主名:	世帯人数: 人
		②世帯主名:	世帯人数: 人
		③世帯主名:	世帯人数: 人
		④世帯主名:	世帯人数: 人
備考	<small>※使用実態で特記事項があればご記入ください。 【例:1人世帯だが、本人は施設入所中のため通常は不在】</small>		

- 年度途中で上記に変更があった場合は、至急 庄内町企業課下水道係までご連絡ください。
- 申請がなかった場合でも、人数等の変更が確認された際は、料金を更正させていただく場合もございます。
- 上記の調査人数は、令和 年 月請求分(月使用分料金)から適用されます。

電話 / 0234-42-0179(直通)
FAX / 0234-43-2141