|  |
| --- |
| 公共下水道使用開始届年　　月　　日　（あて先）東大阪市上下水道事業管理者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　届出人　氏名　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　次のとおり排水設備の使用を開始しますからお届けします。 |
| １ | 施設場所 | 　 |
| ２ | 検査証番号 | 　　　　　第　　　　　号 |
| ３ | 使用開始年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| ４ | 使用水の種類 | 上水道　　　井戸　　　その他（　　　　　　） |
| ５ | 水洗便所 | 　　　　　大便器　　　　　個有　　　　小便器　　　　　個　　　　無　　　　　共同便器　　　　　個 |
| ６ | 構成人員 | 家族　　　　人　同居人　　　　人　計　　　　人 |
| ７ | 浴槽の有無 | 有（　　　　　槽）　　　　　無 |
| ８ | 水栓番号（水道） | お客様番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 順路番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 水栓番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |