

公共下水道利用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

（宛先）さいたま市長

住 所
届出者 氏 名

注 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

次のとおり公共下水道の利用を開始（休止・廃止・再開）しますので、届け出ます。

使用番号					
排水設備設置場所	さいたま市				
利用者氏名	(ふりがな)				
排水の種類 (・番号を○で囲む。 ・併用の場合は、両方を○で囲む。)	1		2		3
	水道水	(メーター番号)	井戸水	①一般世帯 (居住人員 人) ②その他	その他 ①中水道 ②工業用水 ③雨水 ④地下水 ⑤その他※
利用（開始・休止・廃止・再開）年月日			年	月	日
理由	新規接続・転入・転居・その他（ ）				
備考	指定工事店 電話番号				収受番号 及び年月日

※ 排水の種類のうち、3⑤その他として、専用水道、温泉水、搬入水等を使用し、又は工事に伴い下水道を利用する場合は、排水する水について備考欄に記入してください。