

給水受付番号		排水設備承認番号	
--------	--	----------	--

第8号様式ア（第9条関係）

公共下水道使用開始（休止、廃止、再開、変更）届

年 月 日

豊橋市水道事業及び下水道事業管理者 様

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

電話（ ） —

公共下水道使用開始（休止、廃止、再開、変更）をしたいので、豊橋市下水道条例第9条第1項又は第9条の2の規定により届けます。

お客様番号		給水装置番号	
排水設備設置場所	豊橋市		番地
下水道使用者住所・氏名	住 所	フリガナ氏 名	
電 話 番 号	—	工事の種別	新設・増設・改造
開始、休止、廃止、再開、変更年月日	年 月 日	指定工事店名	
排 水 人 口	人（ 戸）		
汚 水 の 種 類	水道汚水・井戸汚水・その他の汚水	全 水 器 洗 数	大 小 兼
排水設備番号			

※上記太線内を記入ください。

検 針 番 号	— —	回 目	
下水の有無	0 上水のみ 1 上下水のみ 2 時間計 3 流量計 4 認定		
処理区分			
当初調定期間	0.5月 1.0月 1.5月 2.0月		
水道井水併用	0 なし 1 あり		
井 水 用 途	1 散水 2 その他（ ）		

受付者	処 理 確 認 欄			
	電算（端末）入力	担当者	井水（端末）入力	担当者