

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

様式第 8 (その 1) (第 9 条 関係)

地域下水道使用開始 (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 () —
<p>地域下水道使用開始 (休止、廃止、再開、変更) をしたいので、豊橋市地域下水道条例第 11 条第 1 項又は第 11 条の 2 の規定により届けます。</p>		
お客様番号	給水装置番号	
排水設備設置場所	豊橋市	
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 洗 便 器 数
排水設備番号		

※上記太線内を記入してください。

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