

地下水使用量申告書

令和 4 年 月 日

郡山市上下水道事業管理者

住所又は所在地 _____
氏名又は名称
申告者 及び代表者氏名 _____
電話番号 _____

公共下水道処理区域において公共下水道を使用しておりますので、下記のとおり申告いたします。

記

1 使用する場所	郡山市	
2 使用する水の種類 ※該当するものすべてに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、水の種類について御記入ください。 【 】	
3 使用する目的 ※該当するものいずれか一つに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> その他 ※営業用・その他の場合は、利用内容について御記入ください。 【 】	
4 水道水使用の有無 ※「有」か「無」のどちらか一つに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ●お客様番号 ※分かる場合は御記入ください。 【 】	
5 計量器（子メーター）の有無 ※「有」か「無」のどちらか一つに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
6 使用形態について ※「5 計量器（子メーター）の有無」 が「無」の方のみ記入をお願いします。 ※「家庭用」か「営業用」のどちらか一つに ☑を記入してください。 ※グレーの部分は、住民票を置いているが、別のところに住んでいる人 がいる場合のみ、該当者について 記入してください。	<input type="checkbox"/> 家庭用 ※該当する場合は使用人数も御記入ください。 <input type="checkbox"/> 営業用 ※該当する場合は次の項目もすべて御記入ください。	
	● 使用人数 【 】人	
	氏名 _____ 住所 _____	
	理由 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他	
氏名 _____ 住所 _____		
理由 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他		
7 事実発生日	令和 年 月 日	

※地下水の使用について、廃止、休止、変更（使用人数変更や水道局の開栓・閉栓等）があった場合は、速やかにお客様サービス課へお届けください。 連絡先：上下水道局お客様サービス課 管理係（TEL 024-932-7666）

事務担当記入欄
認定年月日 令和 年 月 日

記入例 (事業所用) 地下水使用量申告書

郡山市上下水道事業管理者

申告書を記入した日付を記入してください。

令和 4 年 月 日

住所又は所在地

郡山市豊田町 1-4

申告者

氏名又は名称
及び代表者氏名

株式会社 下水道 下水 太郎

電話番号

932-7666

公共下水道処理区域において公共下水道を使用しておりますので、申告いたします。

記

確認事項がある場合、連絡させていただきます。

1 使用する場所	郡山市 豊田町 1-4	
2 使用する水の種類 ※該当するものすべてに ☑を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合は、水の種類について御記入ください。 【 】	
3 使用する目的 ※該当するものいずれか一つに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 家庭用 <input checked="" type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> その他 ※営業用・その他の場合は、利用内容について御記入ください。 【 冷暖房用 及び 水洗便所用 】	
4 水道水使用の有無 ※「有」か「無」のどちらか一つに ☑を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ●お客様番号 ※分かる場合は御記入ください。 【 210011 - 000 】	
5 計量器 (子メーター) の有無 ※「有」か「無」のどちらか一つに ☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
6 使用形態について ※「5 計量器 (子メーター) の有無」が「無」の方のみ記入をお願いします。 ※「家庭用」か「営業用」のどちらか一つに ☑を記入してください。 ※グレーの部分は、「住民票を置いているが、別のところに住んでいる人がいる場合のみ」、該当者について記入してください。	<input type="checkbox"/> 家庭用 <input checked="" type="checkbox"/> 営業用 ● 使用人数 【 人】 氏名 _____ 住所 _____ 理由 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> その他 _____ 氏名 _____ 住所 _____ 理由 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 施設 _____	
7 事実発生日	令和 4 年 4 月 1 日	

検針票や納付書に記載されている番号を御記入ください。

上下水道局設置のメーターではなく、地下水等を計量する私設メーターです。

事実発生日をご記入ください。