

# 臨時給水使用申請書

年 月 日

長幌上水道企業団

企業長 宇野 智 幸 殿

住所

氏名

電話

印

下 記 の と お り 申 請 し ま す 。

現場住所							
用途					使用人数	人	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				ヵ月間	日間	
	年 月 日 ~ 年 月 日				ヵ月間	日間	
責任者				連絡先電話番号			
摘要							
委任事項	委 任 状				委任があれば記入する		
	上記の臨時給水に関わる一切の件				担 当 者		
委任者	住所 氏名 印						
受任者 指定給水装置 工事事業者	住所 氏名 印						
給水装置工事 工事者	住所 氏名 印				給水装置工事主任技術者		
					印		
量水器	所有者氏名				使用者番号		
	量水器番号	地	隔				
調定	手数料	年 月 日	調定番号No.	番	27,000円	印	
設置・撤去年月日	設置	年 月 日	撤去	年 月 日			
開栓・閉栓年月日	開栓	年 月 日	閉栓	年 月 日			
検査認定年月日	年 月 日						
量水器指針	(前)		(後)		差引		

# 臨時給水使用利害関係同意書

土地  
 私が利害関係を有する 家屋 を \_\_\_\_\_ が使用することに  
 給水装置 (臨時給水申請者)

同意します。尚、企業団が損害を受けた場合は、私が保障致します。

氏 名	住 所	利 害 関 係	印

## 臨時給水費用計算書

項目	内 訳	金 額	備 考
審査・検査手数料	非課税金額	27,000	
水道使用料	消費税対象額		参考 基本料金(円)      使用水量 <sup>m<sup>3</sup></sup> 水道使用料(円) 600円 / m <sup>3</sup> -      m <sup>3</sup> =      円
	消費税相当額10%		
合計		27,000	
精 算	請求金額	27,000円	
	通知日	年    月    日	精算完了月日    年    月    日
	納 期	年    月    日	追加 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>
	年    月    日 調定番号No. 金 額		