

様式第 5 号(規格 A4)(第 4 条関係)

専用水道給水開始前届

年 月 日

(宛先)みどり市長

届出者
住 所
氏 名

〔法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕
電話番号

年 月 日第 号により確認を受けた専用水道の施設を使用して給
水を開始しますので、みどり市専用水道指導要綱第 4 条の規定により届け出ます。

工事完了年月日	年 月 日
給水開始年月日	年 月 日