

給水休止・廃止届出書

大崎町水道事業給水条例第22条及び第23条の規定により届け出ます。

大崎町長殿

※着色箇所へ記入してください。

(申込日) 令和 年 月 日

検針員:

休止・廃止希望日時

※ 立会は不要です

月 日

(時間指定)

水道の所在地	大崎町		
フリガナ			
氏名 (請求宛名)			
生年月日	T・S・H・R	年	月 日
使用者連絡先	—	—	
携帯電話	—	—	

地区番号	・	・	量 水 器	口径		
使用区分	一般用・事務所・その他 店舗・臨時用			番号	~	
家主				有効期限	年 月 日	
旧使用者名				今回指針	m ³	
下水道該当	有・無			前回指針	m ³	
現場	処理月日	年 月 日		使用水量	m ³	
	処理者			水道料金		
	止水栓の種類	<input type="checkbox"/> 回収				円
納付方法	納付書・口座振替			入庫	有・無	
送付先	住所			出庫	有・無	
	氏名					
口座名義			受付	届出方法	来庁・電話	
※口座振替は金融機関での手続きが必要です。				代理人	住所	
備考					氏名	
			本人以外が申込の場合 記入してください	電話	— —	

処理欄

庶務	項目	処理日	処理者	工務・下水	項目	処理日	処理者
	水道マスター	—				入出庫処理	
収納マスター	—			下水道			