

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 3 年 4 月 1 日

検針員:

休止・廃止希望日時

※ 立会は不要です

2 4 月 2 日

(時間指定) なし

②水道を閉める日時を記入してください。(土日祝日は除く)

水道の所在地	大崎町 仮宿 1029 1
フリガナ	オオサキ タロウ
氏名 (請求宛名)	大崎 太郎 印
生年月日	T・S・ H ・R 3年 6月 5日
使用者連絡先	099 - 476 - 1111
携帯電話	090 - XXXX - XXXX

①水道を閉める場所の住所・契約者名(請求宛名)・生年月日・連絡先(個人の方は携帯電話を優先的)を記入してください。

径号

家主		量	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 処理者 止水栓の種類 <input type="checkbox"/> 回収		水	使用水量 m ³
納付方法	納付書 ・口座振替	器	水道料金	円
住所	3 大崎町仮宿1029 ○○貸家A棟	入	入 庫	有・無
送付先	氏名 水道 太郎	出	出 庫	有・無
口座名義	※口座振替の場合に記入	届出方法	来庁 ・電話	
③納付書の送り先を記入してください。口座振替の方も通知等を送る場合がありますので、必ず記入してください。※口座振替は金融機関への申込が別途必要です。		代理人	住所	
		本人以外が申込の場合記入してください	氏名	
			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		