

# 水 道・下水道 使用中止届

信濃町水道事業企業出納員 殿

下記のとおり届出します。

申 込 日	年      月      日
申 込 者	住所
	氏名 <span style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
	使用者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
	電話番号

太枠の中をご記入ください。

使 用 場 所 (アパート名等)			
使用中止年月日	年      月      日		
使 用 者	フリガナ		Tel1 (自宅・携帯・勤務先・その他)
	氏 名		Tel2 (自宅・携帯・勤務先・その他)
閉 栓 理 由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 一時中止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
料 金 精 算 方 法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 現金 (納付書払い)		
送 付 先 ( 転 出 先 )	住 所		Tel1 (自宅・携帯・勤務先・その他)
	フリガナ		Tel2 (自宅・携帯・勤務先・その他)
	氏 名		

下記は記入しないでください。

お 客 様 番 号			指                      針		
メー タ 番 号		口 径		m3	
検 満 年 月			前 回 指 針	m3	
メー タ 位 置			使 用 量	m3	
下 水 道	有 (                      ) ・ 無		施 工 業 者		
止 水 方 法	バルブ止め ・ キャップ止め ・ 止水栓止め				
備 考					

受付方法	窓口・電話・FAX・その他 (                      )
受付日時	年      月      日    AM・PM    :
受付者	

受 付	作 業	入 力	確 認
/		/	/