

県 営 水 道 使 用 休 止 届

年 月 日

川中島水道管理事務所長 様

(ふりがな)	
氏 名	
連絡先電話番号(勤務先) ()	

下記のとおり、県営水道の使用を休止します。

記

使用 者 番 号		-		-		管 理 番 号		-		
お 客 様 ご 記 入 欄	休 止 年 月 日	年 月 日								
	給水装置の設置場所	市 大 字 番地 町 方 書 (ア パ ー ト 名) 号室								
	納入通知書の送付先 (転居先住所)	〒 一 (上記と同一の場合は記入不要) 市 町 大 字 番地 村 号室 TEL ()								
	精算料金支払方法	口座振替払 ・ 納入通知書払								
	* 口座振替でお支払いの場合はご契約の口座に水道料金相当額を残しておいて下さい。									
指定給水装置工事事業者名										
メ ー タ ー 番 号		-		地 図 番 号		-				
管 理 事 務 所 欄	指 針	m^3			メーター取付取外		取 付 ・ 取 外			
	口 径	mm								
	受 付 年 月 日		年 月 日			受 付 者				
	所 長	業 務 課 長						担 当 者		
業 務 課 長 専 決 事 項										