（様式第６号）（第９条関係）

県　営　水　道　使　用　休　止　届

年　　月　　日

長野県公営企業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

連絡先電話番号

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 |  | 地図番号 |  |
| 休止年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 給水装置の設置場所 | 市・町　大字　　　　　　　　　　番地 | | |
| 納入通知書の送付先  （転居先住所） | 市  　　　　　　　　町　大字　　　　　　　　　　　　　番地  　　　　　　　　村  　　　　電話番号 | | |
| 精算金支払方法 | 口座振替払　　・　　納入通知書払 | | |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | 受付者 |  |