

水道使用廃止・中止届

金ヶ崎町長 殿

年 月 日

届出人の住 所 番地
氏 名 印
(電話)

下記のとおり届出します。

| | |
|----------------------|----------------------------|
| 給水装置場所 | 金ヶ崎町 番地 (アパート名等及び部屋番号) |
| 使用者名 | 印(電話) |
| 廃止・中止の理由 | |
| 廃止・中止年月日 | 年 月 日 |
| 転居先 | 住所 番地 (電話) |
| 転居後の料金等の 納入(精算)方法 | 1 口座振替 2 納入通知書 3 当日納入 |
| 摘 要 | |
| 水道マスター 一 処 理 | 年 月 日 扱 者 印 <受付年月日> |

(備考) この用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

申込者の方は、太線枠内もご記入願います。