

給水装置使用 中 止 届

			課長	担当参与	課長補佐	係長	主査	係
受付	令和	年	月	日	No.			
東庄町長様						令和 年 月 日		
届 出 人	住 所	〒						
	フリガナ							
	氏 名							印
管 理 人 住 所 氏 名							電話 自宅	携帯
								印
令和 年 月 日、下記の給水装置の使用 中 止 したいのでお届けします。								
中止・廃止の場合の理由		1. 引越のため 2. 使用しなくなった 3. その他 ()						
給水 装置	場 所	東庄町						
	種類及び用途	イ 専用 (ア 一般用 イ 臨時用 ウ) ロ 共用						

※引越しのため中止する場合は、届出人欄に転居先の住所を記入願います。

【水道係 処理欄】

処理	口径		桁数		メーター	取付処理 有 ・ 無	検満 /
						月 日	青・黄・赤
						取外処理 有 ・ 無	指針
処理月		処 理 年月日		整理番号		備考	