

**閉栓希望日の5日
前までに申請して
ください。**

給水装置使用休止届

(記入例)

上下水道課
FAX 0465-81-1443

令和4年1月5日

中井町長 殿

届出者の住所、氏名、電話番号を記入

届出日の日付を記入

「水道に関する手続き」町ホームページQR



各種様式のダウンロード、
電子申請はこちらから

届出者

住所 中井町井 / □□□□

ふりがな 氏名 なかい たろう 中井 太郎

(TEL) 090-****-****

下記のとおり給水装置の使用を休止したいので、中井町水道事業給水条例第21条第1項の規定により届出します。

使用休止日	令和4年1月11日	平日の開庁日のみ。原則、開始日の5日前までに届出をしていただく必要があります。 ※土日に転出する場合などは翌開庁日の平日を記入してください。
給水装置の使用場所	中井町井 / □□□□	水道のある場所を記入 (アパートの場合は部屋番号まで記入)
使用者	住所 (〒***-****) ××県●●市…	使用者の住所、氏名、電話番号を記入 ※転出の場合は転出先住所を記入
	ふりがな 氏名 なかい たろう 中井 太郎	
	電話番号 090-****-****	
納入通知書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者住所と同じ	<input type="checkbox"/> 使用者住所と異なる ()
納入者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者と同じ	<input type="checkbox"/> 使用者と異なる ()
* 閉せん日	年 月 日	備考
* 今回指針		m ³
* 前回指針		m ³

*印欄は記入しないでください。