

水道使用中止願

(宛先)
滑川町水道事業
滑川町長

申請日 年 月 日

フリガナ
届出人 氏名
住所
電話

使用者との関係

本人 家族・親族 管理会社 その他 ()

水道の使用を休止したいので、滑川町水道事業給水条例第18条及び同条例施行規則第13条の規定により、お届けいたします。

中止日	年 月 日	用途	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 工事 <input type="checkbox"/> その他 ()
使用場所	〒 -		
フリガナ			
使用者	TEL: ()		
送付先 (転出先住所)	住所	〒 -	
	フリガナ		
	宛名	TEL: ()	
備考			

上下水道課記入			端末入力印	
メーター番号		水栓番号		
口径	mm	前回指針		(月 日)
検定期限	年 月 日	閉栓指針		(月 日)

お問い合わせ：滑川町上下水道課 料金担当 TEL：0493-56-2231 FAX：0493-56-2448