

No.

## 給水装置使用 開始・中止・廃止 届

(該当する項目に○を付けてください)

検針番号	
通知書番号	

給水装置の設置場所 (アパート名等方書)	下 妻 市 ( )
メーター番号	*上下水道課で記入します 第 ー 号 φ mm m <sup>3</sup>
開始・中止・廃止 日	年 月 日
<p>上記のとおり給水装置の使用を 開始・中止・廃止 したいのでお届けします。</p> <p>下 妻 市 長 殿 年 月 日</p> <p>〒 給水装置使用者 住 所 (水道料金を納める方) フリガナ 氏 名 世帯人員 名 TEL ー ー</p>	
給水装置 所有者 又は 管理者 確認欄 施設 所有者・管理者 氏名	
案内図又はその他記入欄	
※使用中止の場合は、転出先・料金精算方法についても記入してください。	
給水装置工事事業者：	