

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 ³
開始・中止・廃止 日	年 月 日
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。 下 妻 市 長 殿 年 月 日 〒 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	
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：	