

水道使用中止届

令和 年 月 日

石井町長 殿

届出者名 印

電話番号 - -

下記のとおり水道を使用中止したいので届出ます。

水道使用場所	石井町 字 番地
	マンション名等
フリガナ	
使用者名	印
電話番号	携帯電話 - -
	固定電話 - -
使用中止日	令和 年 月 日まで使用
料金納入方法 ※いずれかの数字に○をつけてください	1 口座振替 2 納入通知書 3 精算
転出先	〒

.....水道課記入欄.....

使用者番号	- -	閉栓時指針	m³
口 径	mm	調定終了月	令和 年 月
量水器番号		備 考	