

課長	課長補佐	係長	係	受付

給 水 廃 止 届 出 書

電話・窓口・現地 一時中止

(注)太枠の中をご記入下さい

水栓番号		検針区	使用停止年月日				
-		-	年 月 日 時				
使用場所	徳之島町 アパート・マンション名(号)						
フリガナ			(自宅・勤務先・携帯)				
使用者名			- -				
* 請求書の送付先(使用場所と異なる場合のみ記入)							
住所	〒 - (フリガナ)						
フリガナ			(自宅・勤務先・携帯)				
氏名			- -				
令和 年 月 日							
申込者	住所 _____						
	氏名 _____						
	TEL _____						
料金清算方法	1. 現地集金 2. 口座 3. 郵送						
清算日時	令和	年	月	日	午前 / 午後	時	分
水道使用一時中止希望日	令和	年	月	日	午前 / 午後	時	分
メモ	下水道		有・無		メ ー タ ー	内容	
						口径	
						指針	
						検定満了	