

課長	課長補佐	係長	係	受付

給 水 一 時 中 止 届 出 書

電話・窓口・現地

(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(番地 号室)													
フリガナ			(自宅・勤務先・携帯)													
使用者名			TEL	- -												
* 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			TEL	- -												
平成 年 月 日																
申込者	住所 _____															
	氏名 _____		(印)													
	TEL _____															
料金清算方法	1. 現地集金 2. 口座 3. 郵送															
清算日時	平成	年	月	日	午前 / 午後	時	分									
水道使用一時中止希望日	平成	年	月	日	午前 / 午後	時	分									
メモ			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">メ ー タ ー</td> <td style="text-align: center;">内容</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">口径</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">指針</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">検定満了</td> <td></td> </tr> </table>		メ ー タ ー	内容			口径			指針			検定満了	
メ ー タ ー	内容															
	口径															
	指針															
	検定満了															