

水道使用中止届

年 月 日

上里町上下水道事業管理者 様

下記のとおり、給水停止を届出ます。

※欄はいずれかに☑印をお願いします。

中止希望日	令和 年 月 日
中止事由	<input type="checkbox"/> 町外転出 ・ <input type="checkbox"/> 町内転居 ・ <input type="checkbox"/> その他 () ※その他記入例 管理・掃除の完了、クリーニング完了、工事完了など

水栓所在地 (水道使用場所) 建物名・部屋番号等		上里町大字
使用者	(フリガナ) 氏 名 連 絡 先	<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 代理人 (下記代理人欄にご記入ください。) TEL () ・ FAX ()
	送付先 住 所 (転出先)	
料金の請求先	宛 名 連 絡 先	<input type="checkbox"/> 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他(氏名:) TEL () ・ FAX ()
	氏 名	
代理人	住 所	
	連 絡 先	
備 考		

上下水道課 処理欄

CPなし ・ 指針のみ

お客様番号		口径	mm	用途		請求月	数月
地図	頁 縦 横	検針順路		メーター番号			
前回検針日	年 月 日	前回指針		m ³	中止時指針		m ³
中止分料金	令和 年 月分 定時・随時	使用 水量	m ³	上 水	m ³	円	収入・未収 円
				下 水	m ³	円	

備考 (窓口・FAX・郵送・電子申請)

納付書払いの方には、納付書を送付先住所に郵送する。
町内転居の方は、転居先でも口座振替を希望 する・しない
(口座継続振替は金融機関・支店名確認)

受付	受付確認	指針確認	入力	入力確認

問い合わせ先：上里町上下水道課 TEL 0495-33-4161 FAX 0495-33-4198