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 | | * 町外転出　・□　町内転居　・□　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） | | 上里町大字 |  |
| 建物名・部屋番号等 | |  | |
| 使  用  者 | （フリガナ）  氏名  連絡先 | * 本人　・　□　代理人　（下記代理人欄にご記入ください。）   TEL（　　　　　　　　　　　）・FAX（　　　　　　　　　　　） | |
| 料  金  の  請  求  先 | 送付先  住所  （転出先） |  | |
|  | |
| 宛名  連 絡 先 | □　使用者と同じ  □　その他（：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  TEL（　　　　　　　　　　　）・FAX（　　　　　　　　　 　　） | |
| 代理人 | 氏名 |  | |
| 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 | | | ㎥ | | | | | 中止時指針 | | ㎥ | | |
| 中止分料金 | 令和　　年　　月分  定時・随時 | 使用水量 | ㎥ | | | 上水 | | ㎥ | | 円 | | 収入・未収  円 | | |
| 下水 | | ㎥ | | 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

（口座継続時は金融機関・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**

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