

# 休 止 届

令和 年 月 日

那珂川町水道事業管理者  
那珂川町長 様

住 所.....

届出者 氏 名.....㊟

連絡先.....

下記のとおり、給水装置の使用を休止したいので届け出ます。

## 記

休 止 年 月 日	令和 年 月 日 (希望時間 )
休 止 場 所	
(ふりがな) 使 用 者 名	
連 絡 先	
料 金 精 算 者 住 所 氏 名 連 絡 先 等	〒..... 住 所..... 氏 名..... 連絡先.....
精 算 方 法	納付書払 ・ 口座振替

## ※ 上下水道課記入欄

水 栓 番 号		口径	φ
メーター指針	検針時指針	m <sup>3</sup>	メーター番号
	休止時指針	m <sup>3</sup>	
	今回使用水量	m <sup>3</sup>	その他
処 理 年 月 日	令和 年 月 日		