

休 止 届

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.....⑩

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	年 月 日 (希望時間)
休 止 場 所	那珂川町
(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 ³	メーター番号
	休止時指針	m ³	
	今回使用水量	m ³	その他
処 理 年 月 日	年 月 日		