

専用給水装置休止届

設置場所 多良木町大字 番地 (行政区 区)
 申込者 住 所 番地
 氏 名 印
 電話番号 ()

下水道の有無		あり・なし	使 用 人 員	人	
お客様号		検針順路		休止年月日	・・
種 別		口径		メータ番号	多
取外指針	親メータ m³			検定年月	・
用 途	一般用・営業用・プール用・一時用・その他				
取外年月日	・・・		()	月分水道使用料まで	

上記専用給水装置を 年 月 日から休止したいので多良木町上水道事業給水条例第20条第1項の規定によりお届けします。

年 月 日

入居者	
前・後	

給水装置使用者 住 所 多良木町大字 番地
 (フリガナ)
 氏 名 印

料金納入者 住 所 多良木町大字 番地
 (フリガナ)
 氏 名 印

多良木町上水道事業管理者 様