

給 水 中 止 届

筑 後 市 長 様

	届出日		年	月	日
<p>(1) ご使用されていた方（代理者の場合はご使用者の印鑑は不要です）</p> <p>住 所： _____</p> <p>フリガナ 氏 名： _____ 印</p>					
<p>(2) 閉止月日 及び 誓約事項</p> <p>下記水道を _____ 月 _____ 日 より給水中止をお願いします。</p> <p>なお、水道料金の支払については責任をもって行います。</p>					
<p>(3) ご使用されていた場所</p> <p>住 所： _____ 筑後市大字</p> <p>アパート名： _____ 号室 な ど： _____</p>					
<p>(4) 移転先（精算分料金送付先）</p> <p>住 所： _____</p> <p>アパート名： _____ 号室 な ど： _____</p> <p>電話番号： _____ - _____</p>					
<p>(5) 届出者（ご使用者と違う場合ご記入ください）</p> <p>住 所： _____</p> <p>フリガナ 氏 名： _____ 印</p> <p>電話番号： _____ - _____</p>					
<p>(6) 特記事項</p> 					

※太枠の中をご記入ください

《 事務処理欄 》

精算分支払方法	口座 ・ 納付書	閉栓年月日	年 月 日
メーター番号・指針	—	精 算 額	円
メーター口径	φ	マスター入力	年 月 日
水 栓 番 号		調 定 入 力	年 月 日
記 入 欄			