

F A X 送信先

東浦町役場 建設部 上下水道課 F A X 0 5 6 2 - 8 4 - 6 4 2 1

受付年月日	分類番号	受付者
	J 1 2 2 (3年) I 7 6 2 (5年)	

上水道・下水道使用中止届

給水装置設置場所 東浦町大字 字
(排水設備等の設置場所) (アパート名等)

中止年月日 令和 年 月 日
(家屋の取壊し 有 ・ 無)

移転先住所 (〒 -)
(請求書送付先)

〒 () -

上記のとおり上水道の中止、下水道の使用を休止したいのでお届けします。

令和 年 月 日

使用者氏名 _____
使用者代理人 _____
氏 名 _____

東浦町水道事業
東浦町下水道事業
東 浦 町 長 殿

量水器	口径 mm	今回指針 /			
	メータ番号 -	前回指針 /			
		使用水量	m ³		
下水有無	有 ・ 無	汚水の種類	家庭用 営業用 工場用	汚水排出量	(営業・工場用のみ記入) 日最大 m ³ 月平均 m ³
下水番号					
摘 要	精算方法	月分精算 (日、 ヶ月)		令書発行日	口振・集金依頼日
	郵送 集金 口振	上水	円	納期	振替日
		下水	円	調定	電算
	お客様番号	合計	円		
	-	-	-		

※ 太線の中だけご記入ください。

※ 土曜・日曜・祝日年末年始は作業を行いません。当日の立会いは必要ありません。

※ お届出日当日（上下水道課に書類が届いた日）は作業できません。前営業日までにお届けください。

※ 中止時間の指定はできません。中止日にご利用の予定がある場合等は中止日を翌日にご指定ください。