様式第４号（第11条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課 長 | 課長代理 | 課　員 |
|  |  |  |

　　提出日：　令和　　　年　　　月　　　日

**水道使用中止（廃止）届**

　　　西和賀町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　　　　　　　)

申請者　　住 所

　　　　　　　　　　　（使用者） ふりがな

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞印

電 話

　　下記のとおり、　**中止　・　廃止**　したいので申請します。

　　※中止か廃止どちらかに〇印をつけてください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給水装置の場所  (借家・アパート・施設の名称) | | | (〒　　　　　　　　) | | | | |
| 転出・転居先及び連絡先 | | | (〒　　　　　　　　)  住　所  ふりがな  氏　名  電　話 | | | | |
| 給水装置の使用者番号 | | |  | | | | |
| 給水の種別等 | | | 専用栓 ・ 共用栓 | | メーター口径 | mm　No. | |
| 用途別 | | | 家庭用 ・ 団体用 ・ 営業用 ・ 臨時用 | | | | |
| 給水中止(廃止）日 | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 中止・廃止の理由 | | |  | | | | |
| 代理人  ※使用者以外の方が申請を行う場合にご記入ください。 | | | 住所(〒　　　　　　　)  ふりがな  氏名  電話 | | | | 使用者との関係 |
| □同居の家族  □同居していない家族  □その他(　　　　　　) |
| 備考  ・申請印のない理由  　□申請者本人の直筆のため  　□その他(　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 処理欄 | 閉　栓 | システム入力 | | 検針月 | 上下水道課使用欄 | | |
|  |  | | 月まで |  | | |

**送信先(連絡先)　西和賀町役場上下水道課**

**FAX 0197-82-3270　(TEL 0197-82-3289)**

　　　　　※①FAXの場合は、確実に送信されたどうか電話にて確認をお願いします。

　　　　　　②提出日当日の開閉栓はできません。余裕をもって提出してください。