

記入説明

様式第6号（第8条関係）

給水装置使用中止・廃止申請書

申請日を記入してください。

年 月 日

吉野川市長 様

申請者 住所
ふりがな
氏名
電話

申請される方の住所・氏名・日中
連絡のとれる電話番号連絡先を必
ず記入してください。

次のとおり、水道の使用を中止・廃止したいので、吉野川市上水道給水条例第16条の規定により申請します。

申請内容	中止 ・ 廃止	申請内容のどちらかを ○で囲んでください。
------	---------	--------------------------

・使用者情報

お客様番号 ※お客様番号ごとに申請が必要		使用者情報は、検針票もしくは 水道課からの郵便物などに記載が あります。
水栓所在地	吉野川市 マンション・アパート名、部屋番号等	
ふりがな 使用者氏名		

使用中止・廃止年月日	年 月 日	使用中止・廃止する日 を記入してください。
------------	-------	--------------------------

・請求先情報

送付先住所	<input type="checkbox"/> 水栓所在地と同じ	吉野川市の料金は、検針月の翌月に請求を しているため、申請後も遅れて請求がいき ます。 申請後の請求先が現地でない場合は、こち らに送付先の情報を記入してください。
ふりがな 送付先氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者と同じ	
電話番号		

・下水道の使用に関すること

下水道の有無	有 ・ 無	下水道の使用について、あてはまるものを ○で囲んでください。
井戸水使用の有無	有 ・ 無 ※下水道が	
世帯人数	人 ※井戸水使用が『有』の場合のみ記入	

※水道の使用を中止・廃止しても、井戸水使用が「有」の場合は、下水道使用料が引き続き必要です。

※申請書を審査後、複写を郵送します。

支所受付印	受付印