

給水装置使用中止・廃止申請書

令和 年 月 日

吉野川市長 様

申請者

住所	
ふりがな	
氏名	印
電話	

つぎのとおり水道の使用を中止または廃止したいので、吉野川市上水道給水条例第16条及び施行規程第8条により申請します。

申請内容	中止	廃止
------	----	----

使用者情報

お客様番号	—
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	
使用者名	印

使用中止 廃止年月日	令和 年 月 日
---------------	----------

請求先情報

送付先住所	<input type="checkbox"/> 水栓所在地と同じ
ふりがな	
送付先氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 使用者名と同じ
電話番号	

※受理した申請書については控えとして
複写した申請書をお渡しします。
尚、各支所等で受付した申請書について
は後日お客さまセンターより複写の控えを
郵送いたします。

	支所受付印	受付印
確認者	受付者	