

給水装置使用中止・廃止申請書

年 月 日

吉野川市長 様

申請者 住 所  
ふりがな  
氏 名  
電 話

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
------	---------

・使用者情報

お客様番号 ※お客様番号ごとに申請が必要	
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
------------	-------

・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
井戸水使用の有無	有 ・ 無 ※下水道が『有』の場合のみ記入
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