

課長	課長補佐	係長	係員

検針簿	・	・	㊟
電算	・	・	㊟

水道使用異動届

下郷町長様

年 月 日

給水申込み内容 「いずれかに○」	1. 新規開始 2. 使用再開 3. 使用一時中止 4. 使用廃止 5. 名義変更 6. その他(送付先変更等)		
給水装置の場所 (アパート・団地名・部屋番号記入)	下郷町大字 字 (アパート・団地名・部屋番号)		
納付書等送付先住所 (転出先住所等)	〒 (電話:)		
使用者のお名前	ふりがな: _____ _____ (電話:)		
	ふりがな: _____ _____ (電話:)		
届けた方のお名前	ふりがな: _____ _____ (電話:)		
	ふりがな: _____ _____ (電話:)		
1. 2. 開始・再開をする方	使用日	年 月 日 ()	
	支払い方法	納付書払い ・ 口座振替	
3. 使用を一時中止する方	中止日	年 月 日 ()	
	支払い方法	納付書払い ・ 口座振替	
4. 使用を廃止する方	廃止日	年 月 日 ()	
	支払い方法	納付書払い ・ 口座振替	
5. 名義変更をする方	今までの使用者名	ふりがな: _____ _____	
	変更後の使用者名	ふりがな: _____ _____	
	変更理由	_____	
	支払い方法	納付書払い ・ 口座振替	
使用者本籍 (所在地)	住所: (名称):	電話:	
給水装置所有者	住所: 氏名:	電話:	

メーター番号	
口径	mm
検満	年 月
指針	m ³
漏水	有 ・ 無
止水栓操作	開 ・ 閉 ()
止水栓等の状況	良 ・ 不良 ()
開閉栓日	年 月 日
水抜栓(KR等)	有 ・ 無
用途別	一般 ・ 営業
浄化槽	有 ・ 無
受水槽	有 ・ 無

※届出は2~3日前までに願います。土・日・祝日(休日)は対応できません。