

上下水道使用廃止届

令和 年 月 日

菊川市長 宛

上下水道の使用を廃止したいので、下記のとおり届け出ます。

※使用の廃止とは、上下水道の使用を取りやめ、給水メーターを完全に撤去することです。

※使用廃止の3営業日前までに御提出ください。

給水場所		菊川市 (団地・アパート・マンション名/部屋番号)		
メーター所有者	住所			
	フリガナ氏名			
	電話番号		水栓番号	
使用廃止日		年 月 日 ※営業時間外の廃止はできません		
上水用途		<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 業務用		

※以下については、下水道対象の方のみ該当する欄にチェックを入れてください。

使用区分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道・井戸水併用 <input type="checkbox"/> 井戸水
排水区分	<input type="checkbox"/> 生活排水 <input type="checkbox"/> 事業排水(業種) <input type="checkbox"/> その他()

(市役所処理欄)

水栓番号		地区番号・検針区分		A・B
撤去日	年 月 日		下水区分	公共・特環・平尾
精算料金	上水	円		(受付印)
	下水	円		
受付時台帳入力	施工者印	電算入力	チェック	
年 月 日受付 本庁・支所 受付者				

菊川市水道料金お客さまセンター 電話0537-73-1120 FAX0537-73-1121