

# 閉栓届 (水道使用中止申込書)

都留市長様

太枠内をご記入ください。

お客様番号	メーター番号

届出日	年 月 日	使用中止日	閉栓理由
給水装置 設置場所	都留市	年 月 日	<input type="checkbox"/> 引越転居 <input type="checkbox"/> 一時使用中止 <input type="checkbox"/> 解体等
フリガナ		電話番号	精算方法
使用者名			<input type="checkbox"/> 現在の口座振替を継続 <input type="checkbox"/> 後日納付書を郵送
送付先	住所：〒 -		
	氏名：		
	電話番号：( - - )		
届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> 給水装置の所有者 <input type="checkbox"/> 代理人	(右に記入してください。)	
	住所：		
	氏名：	(間柄： )	
	電話番号：( - - )		

※ バルブの劣化により閉栓できない場合は、バルブ取替修繕後の閉栓となりますのでご了承ください。

受付日		受付番号		受付者		現場作業者		指針		入力者		確認者	
-----	--	------	--	-----	--	-------	--	----	--	-----	--	-----	--

確認事項	<input type="checkbox"/> メーター撤去を希望する
------	--------------------------------------