

閉 栓 届

(太枠内をもれなくご記入ください)

都 留 市 長 様

令和 年 月 日

水 栓 番 号	閉 栓 日	精 算 日
	年 月 日	年 月 日

給 水 場 所 (水栓使用場所)	届 出 人		<input type="checkbox"/> 使用者(ご契約者)本人 <input type="checkbox"/> 使用者(ご家族) 氏名 _____ (続 柄: _____) <input type="checkbox"/> 家主(所有者) _____ <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> その他 氏名 _____ (ご関係等: _____)			
使 用 者 (ご契約名義)	口 座		金融機関等 口 座 番 号 名 義 人			
家 主 (所有者)	精 算 方 法	<input type="checkbox"/> 口 座 <input type="checkbox"/> 移転先 <input type="checkbox"/> 家主(所有者) <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> その他	閉 栓 理 由 等	<input type="checkbox"/> 引越転居 <input type="checkbox"/> 一時中止 <input type="checkbox"/> 取壊廃止 他 _____	止 水 方 法	<input type="checkbox"/> 止水栓止 <input type="checkbox"/> バルブ止 <input type="checkbox"/> キャップ止 <input type="checkbox"/> メーター撤去 他 _____
管 理 人						
<input type="checkbox"/> 送 付 先 <input type="checkbox"/> 移 転 先 <input type="checkbox"/> 連 絡 先 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()	〒 _____					
	住 所 _____					
	氏 名 _____					
	電 話 番 号 _____					

受 付 日		受 付 番 号		手 数 料		閉 栓 処 理		現 地		調 定 入 力		納 付 書		備 考	
-------	--	---------	--	-------	--	---------	--	-----	--	---------	--	-------	--	-----	--