

様式第 1 1 号 (第 2 3 条関係)

給水装置使用廃止 (中止) 届

北杜市上下水道事業管理者 様

(※) 法人の場合は、記名押印して
ください。法人以外でも、本人(代
表者)が手書きしない場合は、記
名押印してください。

住所
氏名(名称及び代表者氏名)(※)

電話番号

北杜市水道事業給水条例施行規程第 2 3 条第 1 項第 1 号の規定により、次のとおり給水装置の使用を廃止 (中止) したいので届け出ます。

※太線の枠内のみ記入してください。

届出年月日	年 月 日
-------	-------

廃止 (中止) 年月日	年 月 日	
給水装置の設置場所	北杜市 番地	
所有者	住所	〒
	(フリガナ)	
	氏名	
	電話番号	
使用者	住所	〒
	(フリガナ)	
	氏名	
	電話番号	
理由	廃止 給水管の切断及びメーターボックスの撤去 中止 (1 勤務地の異動・2 入院・3 施設入所・4 その他 ())	

※廃止の場合、工事費は個人負担となります。再度給水を希望する場合は、新規加入となります。

支払方法	口座振替 ・ 納入通知書	
転居先・送付先	精算による追加徴収等でご連絡させていただく場合がありますので、必ず記入してください。	
	住所	〒
	(フリガナ)	
	氏名	
	電話番号	