

(FAX送付先：0569-48-6288) ※送信間違いのないよう番号をよくご確認ください

第8号様式(第14条関係)

水道使用中止申込書

阿久比町水道事業

阿久比町長 殿

		申込日	令和	年	月	日	
申込者	フリガナ		関係	<input type="checkbox"/>	本人	<input type="checkbox"/>	家族
	氏名			<input type="checkbox"/>	管理者	<input type="checkbox"/>	指定店
	電話	(自宅) - - (携帯) - -		<input type="checkbox"/>	電話	<input type="checkbox"/>	FAX

給水装置設置場所 (水道使用場所)		阿久比町 アパート・マンション名 () 号室)					
中止年月日		令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後・希望なし (※ 土、日、祝日、年末年始を除く)					
使用者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ					
	氏名			電話	(自宅) - - (携帯) - -		
水栓	種別	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用	用途	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 官公署用 <input type="checkbox"/> 臨時用			
中止後の送付先 (使用水量のお知らせ・ 納付書等)		〒 -					
中止後の納付方法		<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり → <input type="checkbox"/> 現金納付 <input type="checkbox"/> 口座振替 (水栓番号: -)					