|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合議　 | 課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |

様式第12号（第20条第2号関係）

**松川町営水道使用休止届**

年　　月　　日

松川町水道事業者

　　松川町長　　宛

|  |
| --- |
| 届出人　（所有者 ・ 管理会社 ・ 使用者） |
| 住所 | 番地 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　下記のとおり、町営水道使用の休止を届出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 給水装置の設置場所 | 松川町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| （アパート名・部屋番号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2 | 休止年月日 | 年　　　　月　　　　日　　　　閉栓 □　 |
| 3 | 所有者氏名(または管理会社) | 　　　 |
| 4 | 使用者名 | １．　所有者と同じ |
| ２．　その他　　使用者名 |
| 　　　　　　　　電話番号 |
| 5 | 水道使用料精算方法 | １．　納付書払い（送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２．　口座振替 |
| 処理欄 | 上下区分 | □　上下水道　　　□　上水道のみ　　　　□　下水道のみ　　　　□　合併処理浄化槽 |
| 水栓番号 |  | メーターNo. |  | 指針 |  |

　　　＊閉栓手数料（1,500円）をご負担ください。

　　　＊使用者が休止を届け出る場合、所有者(または管理会社)の同意が必要です。所有者氏名欄に記入をお願いします。