県 営 水 道 使 用 休 止 届
（口 径 変 更 に 伴 う 使 用 者 等 変 更）

年　　月　　日

川中島水道管理事務所長　様

（ふ り が な） 氏　　名	
連絡先電話番号 （勤務先当）　　（　　）	

撤 去 メ ー タ ー

口 径	φ
番 号	
指 針	

下記のとおり、県営水道の使用を休止します。

記

使 用 者 番 号		管理番号　　ー　　ー
お客様ご記入欄	休 止 年 月 日	年　　月　　日
	給水装置の設置場所	市　大 字　　番 号 町 方 書（ア パ ー ト 名）　　号 室
	納入通知書の送付先 （転 居 先 住 所）	〒　　ー　　（上記と同一の場合は記入不要 市 町　大 字　　番 号 村　　号 室 TEL　　（　　）
	精算料金支払方法	口座振替払　・　納入通知払
	＊ 口座振替でお支払の場合はご契約の口座に水道料金相当額を残しておいてください。	
指定給水装置工事事業者名		