様式第5号の2(第11条関係)

給 水 装 置 使 用 中 止 届

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 年　　　月　　　日 |

　小美玉市長　　様

**※太線の枠内のみ記入してください**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水道使用場所  (給水装置の設置場所) | | | 小美玉市　　　　　　　　　　　　番地  (アパート名)　　　　　　　　　　　　　　　棟　　　　　　号 | | |
| 使用中止年月日 | | | 年　　　　　　月　　　　　　日に使用中止 | | |
| 使用者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 | |  | | |
| 転出  (転居)先 | 住　所 | | 〒  (アパート名)　　　　　　　　　　　　　　　棟　　　　　　号 | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 | |  | | |
| 電話(携帯電話も可) | | |  | |
| 精算方法  (ア)(イ)(ウ)  から選択し，  マル印でチェック  してください | | (ア) 口座振替 | | | 現在までの口座振替の口座から精算します。  【口座振替日が奇数月27日，偶数月10日に定まっているため，精算に1ヶ月以上かかる場合があります。】 |
| (イ) 納入通知書送付 | | | 納入通知書を送付しますので，納入通知書ウラ面の「支払場所(指定金融機関・コンビニエンスストア等)」で精算をお願いします。 |
| (ウ) 集　金 | | | 現在までの水道使用場所(給水装置の設置場所)へ集金にお伺いして精算します。**※事前予約が必要** |

【(イ)を選択した場合に記入してください。ただし転出(転居)先と同じ場合は記入の必要はありません。】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送付先 | 住　所 | 〒  (アパート名)　　　　　　　　　　　　　　　棟　　　　　　号 | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 |  | |
| 電話(携帯電話も可) | |  |

【(ウ)を選択する場合には水道使用を中止する２～３日前までに，「上下水道料金お客様サービスセンター」へ

ご指定日のご連絡をお願いします。】連絡先：０２９９－３６－８８１１　営業時間：午前８：３０～午後５：１５

注）記入欄の電話番号には，日中に連絡が取れる電話番号（携帯電話も可）をご記入ください。

※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水栓番号 |  | | | パイロット確認 |  |
| 量水器 | 口　径 | Ⓜ番号 | 指　針 | | 検定検満月 |
| mm |  | ㎥ | | 年　 　月 |