様式第６(第１９条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置使用者変更  給水休止 | 届 |

　　年　　月　　日

　　新城市水道事業

　　新城市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所  氏名  　　　法人にあっては、その所在地名称及び代表者氏名  電話(　　　)　　　― |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり、 | 給水装置の使用者を変更  給水装置の使用を休止 | したいので届けます。 |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置設置場所 | 新城市  (アパート名　　　　　　　　　　　棟　　　　　　号) |
| 水道使用者氏名 | ふりがな |
| 連絡先 | 電話(　　　)　　　―  (連絡の取れる電話番号を記入) |
| 水道料金等の請求先 | 〒　　　― |
| 休止日 | 月　　　　日  現地精算の有・無　(有の場合：午前・午後　　　時～　　　時) |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務処理欄 | 前使用者(　　　　　　　　　　)※使用者変更の場合  宛名コード　　　　　　　　　水栓番号　　　―  メーター番号　　　―　　　　口径　　　mm  直近検針日　　　　月　　　日　指針　　　m3　最終指針　　　m3  処理チェック欄　　端末異動入力　□　　手数料　要・不要 |

※使用者の変更は、料金の精算がない場合です。

(受付者：　　　　)