

給 水 中 止 届

年 月 日

(宛先) 舞 鶴 市 長

使用者 (所有者) 住 所: 舞鶴市 番地 (号)

刃がナ
氏 名: ⑩

連絡先電話番号 ()

舞鶴市水道事業給水条例第18条第1項第1号の規定により届け出ます。

※ 太枠の中を
ご記入
ください

地 区 コ ー ド							
整 理 番 号							
給水装置設置場所	<input type="checkbox"/> 同 上 舞鶴市 番地 (号)						
中 止 年 月 日	年 月 日						
用 途	<input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 浴場用 <input type="checkbox"/> その他 ()						
精 算 方 法	<input type="checkbox"/> 口座 <input type="checkbox"/> 直納 <input type="checkbox"/> その他 ()						
転居・転出先 (連絡先)							
適 要	下水道利用の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	下水道使用区分 <input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 浴場用 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	汚 水 の 種 別 <input type="checkbox"/> 水道水の汚水 <input type="checkbox"/> 水道水以外の汚水 <input type="checkbox"/> 水道水・井戸水の汚水併用						
	使 用 人 数 人						
受 付	台帳整理	マスター	口径	メーター番号	指 針	有効期限	検針日
						年 月	月 日
止水栓	撤去	閉栓日	閉栓者 (業者名)		水道調定	下水調定	納付書
甲・直・ボ	有 無	月 日					