

課長 _____ 補佐 _____ 係長 _____ 係 _____

No. _____

給水使用（中止・開始・廃止）届

中 止
給水栓の使用を 開 始 したいのでお届けします。
廃 止

東伊豆町水道課
町長 太田 長八 様

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

使用者又は 住 所
給水装置所有者 氏 名 印
電話番号

	メーター指針	メーター口径	m/m
		メーター番号	
		検 定 期 限	年 月
水 道 番 号	— —		
お 客 様 番 号	—		
給 水 装 置 の 設 置 場 所	東伊豆町 _____ 番地の (_____ アパート _____ 号)		
給 水 装 置 の 所 有 者 (共同専用特別の場合は総代人)	住所 氏名		
給 水 変 更 年 月 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日より		
手 数 料	円 (_____ 件)		
	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日領収		
廃 止 処 理 確 認	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日撤去		
備 考			