様式第９号（第16条関係）

給水中止申込書

|  |
| --- |
| 次の水道の使用中止を申し込みます。  　一関市長　　　　　　　様 |
|

　使用者記入欄(太枠の中をお書きください。□欄はレ点で記入してください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | | | 年　　月　　日 | |
| フリガナ |  | | | 中止年月日(最終使用日) | | | | |
| 使用者氏名 |  | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 給水装置所在地  (使用者住所) | 一関市 | | | | | | | |
| 移転先住所  (請求先住所) |  | | | | | 電話番号 | |  |
| 届出事由 | □転出(市内・市外)　□給水装置の改造ため  □給水装置撤去ため　□その他(　　　) | | | | | 勤務先  電話番号 | |  |
| 次の入居者の有無 | □あり　　　　□なし　　　　□不明 | | | | | | | |
| 精算方法 | □口座振替　　　□納付書払　　　□その他(　　　　　) | | | | | | | |
| 届出者(代理の方は　　氏名、連絡先をご記入ください。) | □使用者本人 | 氏名 |  | | 連絡先 | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼処理記入欄 | | | | | | | | | | | |
| 使用者番号 |  | | | | | 受付方法 | □窓口　□電話　□ファクシミリ | | | | |
| メーター情報 | メーター番　　号 | |  | | | メーター口　　径 |  | | 前回  検針 | |  |
| 使用区分 | 水　道 | |  | | | 下水道 |  | | | | |
| 処理結果 | 処理年月日 | | | 年　月　日 | | メーター指針 | | |  | | |
| * 閉　栓　　□　指針確認　　□　その他(　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 止　水 | □第一止水　□第二止水　　□丙止め  □水抜栓　　□その他(　　　　　　) | | | | | | 確定  入力日 | | | / |
| 破　損 | □第一止水　□第二止水　　□漏　水  □水抜栓　　□その他(　　　　　　) | | | | | | 確定入力  処理者 | | |  |
| その他 | ※事後処理が必要な場合に必要事項を記入 | | | | | | 確認者印 | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 事後処理 | 処理年月日 | | | | 年　月　日 | 処　理  内　容 |  | | | 処理者印 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調定処理 | 最終調定月 | 使用水量 | 半額料金 | 水道料金 | 下水道料金 | 請求額 | 備考 |
|  |  | □ |  |  |  |  |