

# 水道使用中止届

次のとおり、水道の使用中止を届出します。

太枠の中をご記入ください。 (注) 口欄はいずれかにチェック印をしてください。

水道番号		届出日	年 月 日
水道中止日	年 月 日		
水道使用場所	松本市 <small>(建物名がある場合ご記入ください)</small>		
給水契約者 使用者氏名	フリガナ		
料金支払い 方法	<input type="checkbox"/>	現在の支払い方法と同一	<input type="checkbox"/> 口座解約したので請求書
	<input type="checkbox"/>	現金精算	月 日 時頃 ※日曜、休日は受付できません
移転先	〒 — <small>(建物名がある場合ご記入ください)</small>		
電話番号	( ) —		
請求書 又は 口座振替のお知らせ の送付先	<input type="checkbox"/>	移転先と同一	<input type="checkbox"/> 今までの送付先と同一
	<input type="checkbox"/>	その他ご希望 送付先	〒 —
申込者	<input type="checkbox"/>	給水契約者本人	
	<input type="checkbox"/>	給水契約者 本人以外	申込者
			連絡先電話番号 ( ) —
給水契約者との関係		<input type="checkbox"/> 家族 (続柄: )	<input type="checkbox"/> 管理会社
		<input type="checkbox"/> 家主	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## ご注意！！

中止日の2営業日前までにご連絡ください。

(2営業日前を過ぎてしまうとご希望に添えない場合がございます。)

- この用紙は、FAXでの水道使用中止の申込みに限り使用できます。  
(プリントアウトしてご使用ください。)
- 楷書ではっきりとご記入ください。
- ご記入漏れがありますと正確な受付ができません。また、こちらから申込み内容についてお問合せする場合がありますので連絡先電話番号は必ずご記入ください。
- FAX番号はお間違えのないようにお願いします。
- 1枚の届出用紙で複数件の届出はできません。