

水道使用異動届

大和町長 殿

年 月 日

届出者 住所

氏名

大和町水道事業給水条例を遵守し、次のとおり水道を〔 開始 ・ 中止 ・ 廃止 〕したいので届出します。

1. 給水装置場所 (水道使用場所)	大和町		
	(アパート名 ー 号)		
2. 使用者名義	住 所	〒 ー	
	フリカ`ナ		
	氏 名		
	生 年 月 日	S ・ H 年 月 日	
	連 絡 先	TEL:	携帯:
		FAX:	
3. 請求先名義 ※2. 使用者名義と同じ場合は「同上」と記入してください。	住 所	〒 ー	
	フリカ`ナ		
	氏 名		
	連 絡 先	TEL:	携帯:
		FAX:	
4. 給水装置所有者 ※新築又は所有者変更の場合のみ記入してください。	住 所	〒 ー	
	フリカ`ナ		
	氏 名		
	連 絡 先	TEL:	携帯:
	FAX:		
5. 使用開始・中止月日 ※中止の場合、最後に水道を使用する日付けを記入してください。		令和 年 月 日 時頃	
6. 水道料金の支払い方法 中止時:最終月の支払方法		☐ 納入通知書(請求書)払い	
		☐ 口座振替 ※開始の場合、取扱金融機関で口座振替の手続きをしてください。	
7. 用途区分及び使用人数		1. 一般家庭 2. 営 業 3. 臨 時 4. その他 人	
8. 緊急時の連絡先(実家等) 中止時:転出先情報	住 所	〒 ー	
	氏 名		
	連 絡 先	TEL:	携帯:

※ ここから下は記入しないでください。

メーター種類		遠 隔 ・ 地 下	排 水 種 別	中 止 の 状 況
メーター口径		φ mm	下 水 道 農 集 排 無 浄 化 槽 備 考	止 水 栓 止 め
メーター番号				KRバルブ止め
検定有効期限月		年 月		SKバルブ止め
メーター検針				
開閉年月日		年 月 日		
処 理 欄	行 政 区	調 定 番 号	家 並 番 号	料 金 精 算
				月 分 円
	検針票 印	開閉栓予定処理 印	調定マスター 印	