

水道使用中止の届出

《 ☆印は必ずご記入いただくようお願いいたします。 》

1. お客様番号（「検針票」等がある場合）

□	□	□	□	—	□	□	□	□	—	□	—	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. お名前

☆ フリガナ:

☆ 漢字:

3. 現住所（詳しく）・電話番号

☆ 音更町

☆ パート・マンション名: ☆ 部屋番号:

☆ 電話番号・携帯電話:

4. 使用停止の年月日

☆ 年 月 日

※音更町では特別な事情がない限り、水道は止めません。凍結による破裂事故などの防止のため、水落とすることをお勧めします。

5. 転出先の住所（詳しく）・電話番号（連絡のとれる電話番号をご記入ください）

☆ 住所:

☆ パート・マンション名: ☆ 部屋番号:

☆ 電話番号・携帯電話:

6. ☆ 精算分の支払について（1か2に○をつけてください）

1. 現在 水道料金の支払で利用されている支払方法
2. 精算分の納付書（請求書）の送付

必要事項をご記入のうえ、FAX（0155）42-2142へ送信してください。

なお、確認のためご記入のお電話番号にご連絡する場合がございますのでご了承ください。