

課長	課長補佐・係長	係

受付	処理

給 水 中 止 届

令和 年 月 日

碧南市水道事業

碧南市長 禰宜田 政信 殿

届出者 使用者本人

※消せるボールペンは
使用しないでください。

代理人（使用者との間柄： _____）

住所

氏名

TEL (_____) - _____

下記のとおり、給水を受けることを中止したいので届けます。

記

給水装置設置場所		碧南市 町 丁目 番		
		棟 号		
使用者	移転先住所 又は納付書 等の送付先	〒 _____		
	氏 名 法 人 名	_____		
	電 話 番 号	_____		
水道料金の清算方法		<input type="checkbox"/> 口座振替（現在口座振替になっている方のみ） →検針票の郵送を希望する場合はチェックしてください <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 納付書郵送 <input type="checkbox"/> 現地清算 月 日 時（事前予約が必要） ※基本料金 _____ カ月 口径 _____ mm <input type="checkbox"/> 共用子 下水の有・無 未納の有・無 → _____ 月定期分 <input type="checkbox"/> 領収 即時閉栓可・不可		
※ お 客 様 番 号		_____	※検針月 <input type="checkbox"/> 奇数月・ <input type="checkbox"/> 偶数月	
※ 摘 要		未納分 <input type="checkbox"/> 有 → _____ 月定期分 <input type="checkbox"/> 領収 <input type="checkbox"/> 納付約束 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> レバー返却 <input type="checkbox"/> メーター撤去有		
給 水 中 止 日		※ 口径	※ メーター 番号	※ 指針
年 月 日 (立会不要。中止日に止めます。)				

注1 ※印の欄は記入しないでください。

2 印には、該当する箇所にレ印を付けてください。

3 中止日は、土日祝日以外（日中使用したい時は、翌日）を記入してください。

4 碧南市役所水道課 FAX(0566)46-9456