

上下水道中止届(停栓届)

※ 太枠内のみご記入ください。

顧客番号 0 0 0

フリガナ				電話番号		
使用者氏名				() -		
給水・排水施設の 設置場所(住所)	猪苗代町 字 (アパート・貸家名 号)					
中止(停栓)希望年月日 (休日以外)	平成	年	月	日	午前 午後	時頃
届出の事由	転出(居)先住所					

上記により上下水道を使用中止したいので、停栓くださるようお届けします。

平成 年 月 日

申請者 住所

氏名

猪苗代町長 様

印

口 径	mm	管理番号	—						
メーター番号	—	下水道の有無	有	無					
上水道停止指針		下水道停止指針							
上水道停止年月日	平成	年	月	日	下水道停止年月日	平成	年	月	日
停栓取扱者	印		前回検針月日		前回指針				
精算方法	<input type="checkbox"/> 現地精算 <input type="checkbox"/> 口座引落 <input type="checkbox"/> 送 付 <input type="checkbox"/> その他()								
備 考									
課 長	下水道管理業務主任	下水道管理業務主任	上下水道管理業務員						

※ 届出は窓口(猪苗代町役場・上下水道課)もしくは郵送かFAXにて承っております。

尚、FAXにて届出される際はFAX送信後に必ずお電話にてお知らせください。

猪苗代町役場 上下水道課 TEL 0242-62-5622 FAX 0242-62-5175