様式第２号（第15条関係）

課長		受付	

給水装置使用（再開始・名義変更・中止・廃止）届

平成　　年　　月　　日

福崎町水道事業
福　崎　町　長　様

届出人（使用者）
住　所 ……
氏　名 ……㊞
電　話 ……

下記のとおり、給水装置使用（再開始・名義変更・中止・廃止）したいのでお届けします。

量水器所在地							処理項目
フリガナ							マスター異動
使用者名							
（電話番号）	TEL：（　　）　　-						
フリガナ							口径
旧使用者名							φ
変更年月日	年　　月　　日						検満
使用者番号	・　　・　　―						・
下水道接続の有無	１．有　　２．無						メーター番号
変更理由							
料金精算方法	１．口座振替 ２．送付する （送付先　　）						用途
量水器指示数	前回	／	今回	／	使用水量		メーター位置
料金精算							