

様式第6 (第19条関係)

給水装置使用者変更届  
給水休止

年 月 日

新城市水道事業  
新城市長

申込者 住所  
氏名  
〔法人にあつては、その所在地〕  
〔名称及び代表者氏名〕  
電話( ) —

下記のとおり、給水装置の使用者を変更  
給水装置の使用を休止 したいので届けます。

記

給水装置 設置場所	新城市 (アパート名 棟 号)
水道使用者 氏名	ふりがな
連絡先	電話( ) — (連絡の取れる電話番号を記入)
水道料金等の 請求先	〒 —
休止日	月 日 現地精算の有・無 (有の場合：午前・午後 時～ 時)

※使用者の変更は、料金の精算がない場合です。

事務処理欄	前使用者( )※使用者変更の場合	
	宛名コード	水栓番号 —
	メーター番号 —	口径 mm
	直近検針日 月 日	指針 m <sup>3</sup> 最終指針 m <sup>3</sup>
	処理チェック欄	端末異動入力 <input type="checkbox"/> 手数料 要・不要

(受付者： )