

受付番号	受付月日

課長	課長補佐	係長	受付者

## 給水装置、排水設備等使用休止届

瑞浪市長様

年 月 日

瑞浪市水道事業給水条例第17条、瑞浪市下水道条例第13条及び瑞浪市農業集落排水処理施設条例第9条の届出をします。なお、同条例及び施行規程を遵守することを確約します。

1	希望年月日	※使い終わる日の翌開庁日（年末年始を除く平日）を記入してください 年 月 日			
2	給水装置 設置場所	※アパート、マンションの場合は建物名とお部屋の番号まで記入してください 瑞浪市			
3 使用者 (契約者)	住民登録地 ※法人は 登記住所	<input type="checkbox"/> 2 給水装置設置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） ※現時点での住民登録地を記入してください 〒			
	ふりがな	-----			
	氏名				
	生年月日	年 月 日	電話番号		
	支払方法	<input type="checkbox"/> 納入通知書（コンビニ、スマホ決済など） <input type="checkbox"/> 現在と同一の口座振替			
4 請求書等 送付先	住所	<input type="checkbox"/> 2 給水装置設置場所と同じ <input type="checkbox"/> 3 使用者の住民登録地と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） 〒			
	受取人	<input type="checkbox"/> 3 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください）			
5 届出人	使用者との 続柄	<input type="checkbox"/> 3 使用者と同じ <input type="checkbox"/> 配偶者・親族 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 仲介会社 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他（ ※「3 使用者と同じ」以外は住所、氏名、電話番号を記入してください       )			
	住所	<input type="checkbox"/> 3 使用者の住民登録地と同じ <input type="checkbox"/> その他（記入してください） 〒			
	氏名			電話番号	
消費税額明細書が必要な場合はチェックを入れてください→ <input type="checkbox"/>					

処 理 欄	水道番号	冊番	作業日時			入力処理	備考
			年	月	日	時	分
	量水器番号	口径	指示数	PM確認	作業	入力確認	
		φ mm	m <sup>3</sup>		休止		