

給水装置休止届

(あて先) 塩尻市長

次の給水装置について、使用を休止したいので届け出ます。

※の欄は必ずご記入ください。

※ 水栓所在	塩尻市		使用休止予定日	
	方書 (アパート名)		部屋番号	
※ 使用者	住所	〒 -		
	ふりがな 氏名	印	連絡先 電話番号	
	送付先 (転居の場合)	〒 -		
※ 届出者	住所	<input type="checkbox"/> 水栓所在に同じ <input type="checkbox"/> 使用者に同じ 〒 -		
	氏名	印	連絡先 電話番号	
所有者	住所			
	氏名			

受付日	年	月	日
水栓番号			
順路番号			
メーター口径			
m/m			
メーター番号			
下水道有無			
最終検針日			
		年	月 日
メーター位置			
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div>			

・この届出書をもって、下水道についても同様の届出をしたものとします。

特記事項

閉栓指針	
前回指針	

受付	データ処理
/	/

水道の使用について(お知らせ)

この水道を使用する場合は、使用開始の手続きが必要です。塩尻市水道お客さまセンターまでお問い合わせください。

水栓番号

閉栓検針日	年 月 日
閉栓時指針	m ³

※ 長い間、家を留守にしたときなどの水道水は、給水管内に長時間滞留しているため、消毒用の塩素が少なくなったり赤水の発生するおそれがあります。念の為、最初のバケツ一杯分程度は飲用以外にご使用ください。

(お問い合わせ先)

塩尻市水道お客さまセンター

〒 399-0738 塩尻市大門七番町4番3号

TEL 直通 0263-52-0863

代表 0263-52-0280(3514・3515)

FAX 0263-52-0716