

課長	起案者	

受付	第	号
	年	月 日

## 水道使用休止申込書

年 月 日

知多市水道事業 知多市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申 込 者     ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

次のとおり水道の使用の休止をしたいので、申込みをします。

水 栓 番 号								
給水装置場所		知多市 アパート名・号室						
使 用 者	新 住 所 (法人所在地)							
	ふりがな							
	氏 名 (法人名)							
	電 話 番 号	— —						
休止希望年月日		年 月 日						
※以下記入不要→		メ ー タ ー	種 別	口 径	メーター番号	休止指針	認 印	休 止 年 月 日
摘 要 (市記載欄)								年 月 日
		口 座 _____ 郵 送 _____ 現 地 _____						
		<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">地区 _____</div>						