

上下水道使用異動 (使用廃止) 届

いなべ市長 宛て

届 出 日		年 月 日	
区 分		<input type="checkbox"/> 上下水道	<input type="checkbox"/> 水道のみ <input type="checkbox"/> 下水道のみ
給水装置及び排水設備の場所		いなべ市 町 番地	
所 有 者	住 所		
	氏 名	フリガナ _____ (TEL — —) 携 帯 可	
届 出 を し た 方	届 出 者	<input type="checkbox"/> 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (下記記載)	
	住 所		
	氏 名	フリガナ _____ (TEL — —) 携 帯 可	
	所 有 者 と の 関 係		
使 用 廃 止 希 望 日	年 月 日 ()		

上下水道使用廃止承認書

水道・下水道の使用を廃止するに当たり、下記の事項を承認します。
 記

- ① 使用廃止希望日以降の届の取り消しはいたしません。
- ② 既に納入済の加入金及び負担金について、返還を求めません。
- ③ 既に市に移管済の上下水道管について、返還、撤去を求めません。
- ④ 水道の撤去工事日、撤去工事方法について、市に一任します。
- ⑤ 下水道の撤去について、当方で費用負担の上撤去し市に報告します。
- ⑥ 再度上下水道の使用を希望する場合について、正規の手続きにより新たに申し込みます。

年 月 日

所有者 (受益者) 住所 _____

所有者 (受益者) 氏名 _____ 自署又は印鑑

廃止検針日		年 月 日
メ ー タ ー	番 号	
	口 径	mm
	指 針	
お客様番号		
下水道種別		公共・農集
担当課連絡		
機 械 処 理		
開閉栓簿記入 処 理		

お 客 様 番 号	
通 信 欄	

備 考

備考

- 1 太枠の中をご記入ください。
- 2 日曜日及び土曜日、休日並びに 12 月 29 日から翌年 1 月 3 日までは、使用廃止ができません。
- 3 使用廃止届は、使用廃止希望日の前日 (市の休日を除く。) までに提出してください。(当日の受付はできません。)
- 4 料金精算を伴う場合 (現在使用中の場合) は、使用一時中止届も提出してください。