

環境衛生課長	上下水道係長	係

受付印

給 水 中 止 届

令和 年 月 日

広川町長 渡 邊 元 喜 様

使用 者 所 番地 TEL
住 所 広川町大字 (携帯も可)

ふりがな
氏 名

印

転居先住所

TEL
(携帯も可)

令和 年 月 日()をもって水道使用を中止しますのでお届けします。

尚、令和 年 月 日()午前・午後 時迄に閉栓をお願い致します。

閉栓者氏名

給水装置所在地	広川町大字	番地
---------	-------	----

使用者番号		文書受付者		
メータ番号		処理事項		
今回(中止) 指 針	m ³	◎ 月	日	電算マスター修正済
前回指針	m ³	◎ 月	日	電算マスター調定整理済
使用水量	m ³	◎ 月	日	伝票整理済