

様式第4号(第15条関係)

給水装置廃止届出書

下記事項についてご記入ください。

水道施設名			
事由	廃止		
設置場所	揖斐川町 番地 (アパート名等 )		
所有者	氏名	住所	電話番号
	(フリガナ) -----		( ) —
使用者	氏名	住所	電話番号
	(フリガナ) -----		( ) —
<p>上記のとおり 年 月 日をもって、給水装置の廃止を届け出ます。</p> <p>なお、上記の設置場所において、今後、給水装置の使用をする場合には、揖斐川町水道分担金徴収条例第2条第2項に基づき、分担金(加入金)をお支払いすることを誓約いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名</p>			

量水器	番号	口径	廃止時の指針	前回の指針	使用水量	
			φ			
事務処理欄	徴収月	口座振替届	異動入力	検針カード	水道使用料	
	奇・偶	有・無				
	通知書番号	冊番	頁	枝番	C R	水道番号