

水道使用中止届

申込日: 年 月 日

申込日および太枠の中をご記入ください。 ※口内へ✓印をお願いします。

使用中止日	年 月 日()		
使用場所	吉田町 牧之原市	番 番地	
	建物名等	棟	室
ご使用者名	フリガナ		
	電話番号 () -		
料金の精算方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 現在、水道料金を口座から引き落としされている方のみ選択できます。		
	<input type="checkbox"/> 納入通知書 納入通知書(お支払い用紙)を転居先住所へ送付いたします。		
転居先のご住所	〒	都道 府県	市郡
		丁目	番 号
	建物名等	棟	室
	宛名	フリガナ	
転居先電話番号 () -			
申込者	<input type="checkbox"/> ご使用者本人		<input type="checkbox"/> ご使用者本人以外(下欄にご記入ください)
	申込者名	契約者との関係	
		<input type="checkbox"/> ご家族	
	連絡先電話番号 () -	<input type="checkbox"/> 管理会社	
<input type="checkbox"/> その他()			
備考			

お問合せは、吉田町上下水道課水道業務部門までご連絡ください。
TEL:0548-33-2127(営業時間:平日8時15分から17時00分)