

高浜市役所上下水道グループ

FAX:0566-54-5185

上下水道給水中止届

令和 年 月 日

高浜市水道事業 高浜市長

申 請 人	住所						
	アパート名						
	ふりがな				使用者との関係	1、本人 2、家族	
	氏名					3、その他()	
	電話番号	— —	FAX番号	— —	FAX到着 回答連絡	要・不要	

「高浜市上水道事業給水条例」及び「高浜市上水道事業給水条例施行規則」を契約の内容とすることに合意したので、お届けします。

記

		お客様番号		
給水装置設置場所	高浜市	町	丁目	番地
アパート名				
使用者名				
電話番号	— —			
使用中止日(※)	令和 年 月 日			
水道料金精算方法	(1) 口座振替 <現在口座振替になっている方のみ> (2) 郵送 <転居先を下記に記入してください。> (送付先住所 〒 — —) (連絡先 TEL — —)			
備考				

【注意事項】

- ・太枠内のご記入をお願いします。
 - ・作業時間は平日の9時～15時となっています。
 - ・土曜、日曜、祝日、年末年始(12/29～1/3)は窓口及び開閉栓作業はしていません。
 - ・提出は、中止日の1日前(平日)までをお願いします。(当日申請は受付をできません。)
 - ・帰国等現地での精算が必要な場合は高浜市役所まで連絡してください。(Tel0566-52-1111)
- ※中止日は引越し後に閉栓しますので、実際に最後に水を使用する翌営業日を記載してください。

当市使用欄

摘要	
----	--