

受付	担 当	担当係長	課長

給 水 廃 止 届

筑 後 市 長 様

下記のとおり水道を廃止したいので、筑後市水道事業給水条例 第19条第1項第1号の規定により届け出ます。

	届出日	年 月 日
(1) 給水装置の設置場所 筑後市大字 _____		
(2) 給水廃止日 及び 誓約事項 下記水道を _____ 年 月 日 より給水廃止をお願いします。また、新たに水道加入する場合は加入金と工事費を支払います。水道料金の支払についても責任をもって行います。メーター器は検査の上お引取りをお願いします。		
(3) 所有者（署名・捺印） 上記のことについて、承諾の上、署名・捺印します。 住 所： _____ フリガナ 氏 名： _____ 印 電話番号： _____ - _____		
(4) 届出者（代理者の場合ご記入ください） 住 所： _____ フリガナ 氏 名： _____ 印 電話番号： _____ - _____		

※ 代理の方の提出でも構いませんが、必ず所有者からの署名、捺印が必要です。
 また、所有者が死亡している場合は、別に給水装置名義変更届が必要です。

◀ 事務処理欄 ▶

メーター番号		メーター撤去日	年 月 日
水 栓 番 号		廃止工事日	年 月 日
マスター入力	年 月 日	廃止工事業者	
台帳システム入力	年 月 日	整理番号	