

給 水 中 止 申 込 書

岩手中部水道企業団 企業長 様

年 月 日

北上Fax 0 1 9 7 - 6 2 - 0 5 8 5

花巻Fax 0 1 9 8 - 2 9 - 4 8 4 5

紫波Fax 0 1 9 - 6 7 6 - 2 1 6 5

受付日 年 月 日

受付方法

依頼者

受付者

申込者（※使用者と異なる場合には必ずご記入願います）

住 所

方 書

氏 名

電話番号

次のとおり給水中止を申し込みます。（太線の枠内のみ記入して下さい）

お客様番号		給水番号	
住 所 (または給水装置場所)			
アパート名等			
フ リ ガ ナ			
使 用 者 氏 名 (料金支払者名)			
中止希望年月日	年	月	日 時
転 居 先	〒 一 転居先TEL自宅 ー ー 携帯 ー ー		
	都 道 市 区 府 県 町 村		
	方書 宛名		
精 算 方 法			

ここから下は何も書かないでください。

作業予定日	年 月 日	:	~	:	現地立会者の有無 有 ・ 無
前回検針日	年 月 日	前回検針			
口径	mm	メーターNo.		メーター位置	/ /
水栓備考					
予約時備考		位置備考			

日時、住所、メーターNo.の確認	済み ☐	在宅不在の確認	☐ 不在 ☐ 在宅（在宅の場合再確認！）
パイロット静止状況	☐ 静止確認済み ☐ 回転有（不在にも関わらずパイロット回転がある場合、営業所へ連絡）		
作業時間	:	作業指針	:
作業方法	BOX蓋、扉等の確認 ☐ 済み		
作業方法	レバー・乙・バルブ・未閉栓・他（ ）		

対象年月	使用水量	水道料金	下汚水使用料	合計納付額	合計未納額
精算分					
計					
				上記含む	件 円未納

備考	予約入力者	作業者	作業後確認者	入力
	/	/	/	/