

給水番号 \_\_\_\_\_

## 給 水 再 開 届

令和 年 月 日

奈 義 町 長 殿

給水装置使用者 住所  
フリガナ  
氏名  
TEL

次のとおり上水道の使用を再開しますので届け出ます。

1. 給水装置の場所	奈義町			番地	
2. 再開年月日	令和 年 月 日				
3. 再開する者の氏名	住所				
	氏名		電話		
4. 所有者	住所				
	氏名		電話		

記 事

※直近の休止日 年 月 日  
※下水道 有 (公共・浄化槽) 無

※奈義町水道事業給水条例及び奈義町水道事業給水条例施行規程が契約の内容となります。

給水番号 \_\_\_\_\_

## 給 水 休 止 届

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

奈 義 町 長 殿

給水装置使用者 住所

フリガナ

氏名

TEL

次のとおり上水道の使用を休止しますので届け出ます。なお、1ヶ月につき基本料金の1/3（730円）を休止料金として支払うことを誓います。

1. 給水装置の場所	奈義町			番地	
2. 休止年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
3. 休止する者の氏名	住 所				
	氏 名		電 話		
4. 所 有 者	住 所				
	氏 名		電 話		

記 事

※ 料金  730円/月  
※ 下水道  有  無

※ 3ヶ月以上使用を停止する場合は休止とします。

2ヶ月以内に使用を再開した場合、休止はなかったものとします。

※ 奈義町水道事業給水条例及び奈義町水道事業給水条例施行規程が契約の内容となります。

給水番号 \_\_\_\_\_

## 給 水 廃 止 届

令和 年 月 日

奈 義 町 長 殿

給水装置所有者 住所  
〒  
氏名  
TEL

次のとおり上水道を廃止しますので届け出ます。  
なお、将来給水申込みをするときは、加入者分担金を支払います。

1. 給水装置の場所	奈義町 番地		
2. 廃止年月日	令和 年 月 日		
3. 廃止する者の氏名	住所		
	氏名	電話番号	
4. 使用者	住所		
	氏名	電話番号	

記 事

※奈義町水道事業給水条例及び奈義町水道事業給水条例施行規程が契約の内容となります。