

課 長	課 員

第 7 号 様 式

給水契約解除届 受付No. _____

神 崎 町 長 様

平成 年 月 日提出

※太線枠内は必ずご記入ください。

提出者	住 所
	氏 名

神崎町水道事業給水条例第17条の規定により給水契約の解除を届け出します。

給水装置の 設置場所	連絡の取れる電話番号を電話 必ず記入してください。携帯				
フリガナ 契約者氏名					
給水使用休止 (中止)の年月日 及び精算方法	平成 年 月 日 休止 精算方法 精算方法を選び○をつけてください。 【口座】・【郵送】・【現地精算】 / AM・PM				
転居先 (請求先)	住 所 〒 氏 名 電話番号 連絡先				
口座振替	有・無	銀行名	口座番号	支店名	口座名義人
整理番号	□□ - □□□□ - □□□□ - □□				
量水器番号	—	口径	mm	検満	年 月
今回	月 日	m ³	精算分	円	発行日 平成 年 月 日
前回	月 日	m ³	未納合計	円	納期(振替日) 平成 年 月 日
使用水量		m ³	請求合計	円	入金確認 平成 年 月 日
閉栓	平成 年 月 日 丙止・乙止・未閉栓 ()		備考		

閉栓担当	精算担当	受付	登録	確認