

様式第2号

水道使用開始届  
中止

平成 年 月 日

上市町長 宛

使用者 住所  
氏名  
T E L

印

住民コード

下記のとおり、給水装置の使用を開始  
中止 したいのでお届けいたします。

給水装置の場所	上市町
水 栓 番 号	
開始、中止年月日	平成 年 月 日
指 針	m <sup>3</sup>
開 栓 手 数 料	平成 年 月 日 入金済
給水装置所有者	上市町

印の欄は必ず申請者の自筆にて記入をお願いします。