

(様式第16号)

課長	水道技術者	課長補佐	係長	係	受付印	No

給 水 休 止 ・ 廃 止 願

※ 年 月 日

大 桑 村 長 殿

※ 住 所 大桑村大字

※ 申請者氏名 ㊟

※ 使用者氏名 ㊟

*申請者と使用者が同人の場合は申請者のみで結構です。

*借家の場合、申請者は家主としてください。

使用中の大桑村営水道を下記のとおり（休止・廃止）したいのでお届けします。

記

お客様番号 _____

管理番号 _____

量水器番号 _____

量水器指示数 _____

変更期日 _____ 年 月 日

- 1、給水栓使用者の名義を変更したときはすみやかに役場水道係へ連絡してください。
- 2、給水装置の増、改造工事は必ず村指定業者で行ってください。