

課 長	課長補佐	課長補佐	係 長	課 員

給 水 装 置 使 用 開 始  
 中 止 届 止  
 廃 止

使 用 場 所	山 県 市 字 番 地
	アパ-ト等の名称 棟 号室
所 有 者 氏 名	
使 用 者 氏 名	フリガナ
閉 開 栓 日	年 月 日
事 由 ( 連 絡 先 等 )	

給水装置の使用者を 開始  
 中止 したいので、上記のとおりお届けします。  
 廃止  
 令和 年 月 日

届出人 住所  
 氏名  
 電話

山 県 市 長 様

開始・中止・廃止時 指 針	年 月 日現在	メ-ターNo.	
		指 針	m3
使 用 者 番 号	口 径	mm	

入 力	チ ェ ッ ク