

水道開(閉)栓届

受付印

*太枠線内のみご記入下さい。

開閉栓希望日時
年 月 日 () 午前・午後 時 分

郵便番号	
住所	葦崎市
フリガナ	
氏名	
電話	

使用者本人	葦崎市水道事業 葦崎市長 殿 上記のとおり、給水 開栓 (閉栓) されたく手数料を添えて届出します。なお、個人情報取り扱いについては下記のとおり、確認あるいは承諾いたします。 住 所 〒 氏 名 印 届出年月日 年 月 日
-------	--

個人情報について	上水道料金および下水道料金の未納が発生した場合は、以下について了解あるいは承諾致します。 <input type="checkbox"/> ①「下水道料金は法により、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧、及び金融機関への財産調査権が葦崎市にあること。」を確認します。 <input type="checkbox"/> ②水道料金についても同様の調査をすることに承諾するとともに、電気、ガス、電話、通信、NHK等の事業者への個人情報の提供を求めること。また、転居先、水道使用場所の所有及び管理人、勤務先への調査をすることに承諾します。
----------	--

-----以下 上下水道課処理欄-----

コード番号	0000 - - 000
量水器口径	m / m
量水器番号	-
前回指針	m ³
施行日時	月 日 午前・午後 時 分
量水器指針	m ³ 施工者
備考	

課長		課長補佐		リーダー		担当		受付者	
----	--	------	--	------	--	----	--	-----	--

記入例

※閉栓手数料の 600 円と一緒に
上下水道課までご提出ください

水道開(閉)栓届

受付印

* 太枠線内のみご記入下さい。

実際に水道を止めていい日を
記入してください

開閉栓希望日時					
**年 **月 **日 () 午前・午後 時 分					

郵便番号	〒407-8501
住所	韮崎市水神1-3-1 韮崎アパートA-1 (※アパート名・部屋番号も)
フリガナ	シヤクショ タロウ (※必ずフリガナを入れてください)
氏名	市役所 太郎
電話	090-****-**** (※転居後、日中でも連絡のつく電話を)

使用者本人	韮崎市水道事業 韮崎市長 殿 上記のとおり、給水 開栓(閉栓)されたく手数料 個人情報の取り扱いについては下記のとおり、確認あるい	「転居先の住所」を記入して ください
	住所	〒102-0074 東京都千代田区九段南4-8-9
	氏名	市役所 太郎 印 届出年月日 **年**月**日

個人情報について	上水道料金および下水道料金の未納が発生した場合は、以下について了解あるいは承諾致します。
	<input checked="" type="checkbox"/> ①「下水道料金は法により、市税、国民健康保険税、保育料、住宅使用料等関係資料の閲覧、及び金融機関への財産調査権が韮崎市にあること。」を確認します。 <input checked="" type="checkbox"/> ②水道料金についても同様の調査をすることに承諾するとともに、電気、ガス、電話、通信、NHK等の事業者への個人情報の提供を求めること。また、転居先、水道使用場所の所有及び管理人、勤務先への調査をすることに承諾します。

必ずチェックを入れて下さい

.....以下 上下水道課処理欄.....

メーター番号	0000 - - 000
量水器口径	m/m
量水器番号	-
前回指針	m ³
施行日時	月 日 午前・午後 時 分
量水器指針	m ³ 施工者
備考	

課長		課長補佐		リーダー		担当		受付者	
----	--	------	--	------	--	----	--	-----	--