

上下水道使用中止届

記載例

記入日を記載
してください。

北見市公営企業管理者 様

記入年月日 ○○○○年 ○○月 ○○日

◆ 1. 契約情報

フリガナ	ミズミ 太郎	検針票に記載の お客様番号を ご記入ください。	お客様番号	○○○-○○○○○○○○-○○○
契約者 氏名	水道 太郎		使用 中止日	○○○○年 ○○月 ○○日
使用 中止 場所	〒○○○-○○○○ 北見市 ○○町(条)○○丁目○○番地○○号 (建物名・部屋番号等) ○○団地 1-A			
連絡先 電話番号	契約者電話番号 ○○○-○○○○-○○○○ 区分: 自宅・携帯・その他() ※上記契約者電話番号につながらない場合に連絡が可能な電話番号及び続柄を以下にご記載ください。			
	連絡先電話番号※ ○○○○- ○○ - ○○○○ 区分: 自宅・携帯・勤務先・実家・その他() 続柄: 母			
一時 中止 確認	<input type="checkbox"/> 完全に引き払い、戻る予定はない。 <input checked="" type="checkbox"/> 入院、出張、帰省、冬期間の休止等により、 一時的に水道・下水道の使用を中止する。		精算 方法	<input type="checkbox"/> 現在のお支払方法 <input checked="" type="checkbox"/> 納入通知書
請求先 氏名	フリガナ ミズミ 一郎 (契約者と同一の場合は記入不要) 水道 一郎			
請求先 住所	〒○○○-○○○○ ○○市 ○○町(条)○○丁目○○番地○○号 (建物名・部屋番号等) ○○マンション ○○号室			
備考欄	(何かご不明な点などがありましたら、記載をお願いいたします。)			

日中に連絡可能な連絡先の記載をお願いします。
また下段連絡先については続柄も忘れずにご記載ください。

一時的な使用中止は休止期間が1ヵ月以上の場合のみとなります。一時使用中止の場合、再開時のご連絡を忘れずにご記載をお願いします。なお、中止期間が1ヵ月未満の場合は、継続使用となりますのでご了承ください。

◆ 2. 届出者 (契約者と同一の場合、以下の記入は不要)

フリガナ	ミズミ ハナコ	続柄	契約者から見て
氏名	水道 花子		
住所	〒○○○-○○○○ ○○市 ○○町(条)○○丁目○○番地○○号 (建物名・部屋番号等) ○○マンション ○○号室		
連絡先	届出者電話番号 ○○○- ○○○○ - ○○○○		

※契約者本人以外からの届出の場合、後日、契約者へ確認のご連絡をさせていただくことがありますので、ご了承ください。

【お問い合わせ先】

北見市上下水道局 上下水道料金センター
 電話 0157-25-1178 FAX 0157-25-1441
 時間 午前8時45分から午後5時30分まで
 (ただし、土曜日・日曜日・祝日・年末年始を除く)