

公共下水道使用廃止届

龍ヶ崎市長 殿

次のとおり公共下水道の使用を廃止したいので届け出ます。

(太枠内を記入してください。)

年 月 日

使用者氏名	(フリガナ)		
使用場所	龍ヶ崎市 (ビル, マンション等の部屋番号までご記入ください)		
移動(予定) 年 月 日	年 月 日		
移 転 先	〒	電話	()
	(ビル, マンション等の部屋番号までご記入ください)		

※ご記入の際の注意……「移転先」の欄は必ず記入してください。

市 役 所 記 入 欄	精 算	1 有 2 口座振替 3 郵送 4 市内継続				未 納	有・無
	精算日時	年 月 日 午前 午後 :					
	区 分	A 水道(No,) B 井戸(人) C 検針 D 認定(/月)					
	期 別	月 別	(指針)	水 量	金 額		
	期	月					
		月					
		月					
	期	月					
		月					
		月					
入	継続転居に伴う項目の変更		有 ・ 無	世帯code	□□□□□□□□		
欄	使用 者 氏 名	(フリガナ)					
	使用人員	人	住記人員		調 整		
	区 分	A 水道(No,) B 井戸 C 検針 D 認定(/月)					

受付印

確 認	調定	収納

整 理 番 号					

最 終 期 別	
年	前月 期 後月