

様式第 1 1 号

年 月 日 受付 第 号

課 長	副課長	係 長	担 当	担当者	月 日

給 水 装 置 中 止 届  
 廃 止

年 月 日

小田原市上下水道事業管理者 様

住 所 .....

届出人

氏 名 .....

次のとおり届け出ます。

需要者番号		水栓番号	異動理	開閉区分	開 閉 日	
					年 月 日	
給水装置所在地		小田原市			メーター流量	使用水量
					m <sup>3</sup>	
使用者氏名				電話	認定区分	業者No.・業者名
納入 精算 者	住 所					
	ふりがな			電話	異 動 日	
	氏 名				年 月 日	
					午前・午後 :	
所 有 者	住 所				メーター口径	下 水 道
						有 ・ 無
	ふりがな			電話	メーター番号	
					- -	
備 考		設置年月日		検針伝票 整理	庫入伝票 整理	マスター 確認
		年 月 日				マスター 整理