

受 付				水道使用（中止・廃止）届	
				金山町長 佐藤英司 殿	
課 長		補 佐		給水装置場所	金山町大字
				ふりがな	
				使用者氏名	印
係 長		係 員		所有者氏名	印
				給水装置番号	移転先
専第	号	中止・廃止希望 年 月 日		令和	年 月 日
配水区名	下水道・集落排水			前回確認時指針	
有屋水源配水区	(有・無)			_____年 月 _____	
広域水道配水区	略 図				
口	径			地区:	
		m/m			
メーター番号					
実施年月日					
. .					
中止・廃栓時指針					
実施者氏名					

※ 太線の内側を記入してください。