



取扱者		地区	A・B
-----	--	----	-----

給 水 休 止 届

※太枠内を漏れなく記入してください。

令和 年 月 日

函南町長 様

住 所

給水装置所有者

氏 名 (印)

電話番号 ()

下記給水装置設置場所に係る給水を休止したいので、函南町水道使用条例第25条の規定により届出ます。

なお、5年間続けて休止したときは、廃止として処理しても異議ありません。

給水装置設置場所	函南町		
給水休止年月日	令和 年 月 日		
量水器番号		量水器指針	m ³
量水器取除年月日	令和 年 月 日		
台帳番号			
備 考			