様式第１５号(第２０条関係)

公共下水道使用休止届

(宛先)吉川市長

	届出者氏名(使用者と異なる場合のみ)	受　付　欄
提出日　　年　　月　　日	TEL　　(　　)	
フリガナ		
使用者 氏名		
下水道の使用を休止する期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 ※休止する期間が変更となるときは、ご連絡ください。		
下水道の使用を休止する場所 吉川市 アパート名又はマンション名　　TEL　　(　　)		
※　料金請求先が下水道を使用する場合と異なる場合はご記入ください。 請求先住所 〒 宛名　　TEL　　(　　)		
―連絡欄―	入力日	
	確認日	

注意　下記の注意事項をお読みの上、太枠の中にご記入ください。

注　意　事　項

1　この届は、下水道の使用を休止する３日前までに次の提出先まで提出してください。

2　ご住所は、アパート名と部屋番号まで、明記してください。

3　婚姻等による氏名変更又は相続による上下水道使用者に変更(法人の場合は社名変更及び代表者変更を含む。)があった場合は、別の吉川市上下水道代表者変更届を提出してください。

4　提出・問合せ先　吉川市役所　河川下水道課

次の欄は記入しないでください。

お客様番号		上水口径	
水栓番号		今回検針日	
メーター番号		開始時指針	
業種区分	1　家事　2　家事兼営業　3　営業　4　工場　5　その他(　　)		