様式第10号

公共下水道使用廃止届

　龍ケ崎市長　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 | 龍ケ崎市(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 | 〒(ビル，マンション等の部屋番号までご記入ください) | 電話 | (　　　) |

※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 | 　 | 　 | 　 |
| 期 | 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 |
| 期 | 月 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 月 | 　 | 　 | 　 |
| 継続転居に伴う項目の変更 | 有　・　無 | 世帯code |  |
| 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) |
| 　 | 確認 | 調定 | 収納 |
| 受付印 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 | 整理番号 | 　 | 最終期別 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　　　期 | 前月後月 |