公共下水道使用(休止·廃止)届

			年	月	日
(宛先)					
枚方市上下水道事業管理者					
		住所			
	届出者				
		氏名			
		(電話)	

公共下水道の使用を(口休止 口廃止)したいので、次のとおり届け出ます。

設	置	場	所	枚方市									
使用				住所									
	Ħ	者	氏名										
			(電話)			
(休止・廃止) 年月日				年		月		日					
水	栓	番	号										
П			径			m/m	メ	ータ	<u> </u>	番号			
備			考										

注1 水道の使用者が複数 (共同住宅等) の場合は、部屋番号・水栓番号・メーター番号を記載した使用者 名簿 (任意様式) を提出してください。