様式第7号



**専用栓使用（　開始　・　休止　・　廃止　）届**

令和　　　年　　　月　　　日

西川町長　　殿

下記のとおり専用栓を使用（　開始・休止・廃止　）したいので、お届けいたします。

**※　太枠内をご記入下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使　用　者 | 住　　所 | | 〒 | | | 印または本人サイン  ㊞ |
| 氏　　名 | |  | | |
| 連絡先℡ | | （　　　　） | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | ＠ | | |
| ※使用者と申請者  が異なる場合 | 住　　所 | | 〒 | | | 印または本人サイン  ㊞ |
| 氏　　名 | |  | | |
| 連絡先℡ | | （　　　　） | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | ＠ | | |
| 給水装置の場所 | 西川町大字 | | | | | |
| (開始・休止・廃止）の希望日時  ※申請日から2日後実施可 | 第1希望 | 月　　 日　・9:00-10:00 ･13:00-14:00 | | | | |
| 第２希望 | 月　　 日　・9:00-10:00 ･13:00-14:00 | | | | |
| 給水装置番号 | － | | | 需要家番号 | － | |
| 止水栓開閉  実施日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | 量水器指針 | 実 施 者 |
|  | ㊞ |
| 開閉時の手数料  徴収及び日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | 済　　・　　未収 | |
| 備考 |  | | | | | |
| ※　町確認欄 | | | | | | |
| 手数料管理簿入力 | | | | | ／ | ㊞ |
| メーター検針（開閉情報）入力 | | | | | ／ | ㊞ |
| 料金賦課確認 | | | | | ／ | ㊞ |
| 中途開閉による特例の有無 | | | | | 有 ・ 無 | ㊞ |
| 料金賦課最終確認 | | | | | ／ | ㊞ |