|  |  |
| --- | --- |
| **給　　水**  **休　　止　　届**  **排　　水**    平成　　　年　　月　　日  　天塩町水道事業管理者　　様  下記の理由により休止いたします。  　　　　　　　　住　所  届出人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞  印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　）  　　　　　　住　所  代理人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　）  印 | |
| 理由 |  |
| 休止年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　から |
| 給水装置設置場所 |  |
| 施設番号 |  |

**※　太枠内記入不要**