

給水中止再開届

年 月 日

可児市長 様

申請者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

次のとおり、給水装置の使用を再開します。

設 置 場 所	
	(店名又は建物名)
中 止 再 開 日	年 月 日

※ 注意事項 ※ （必ずお読みください）

1. 可児市の条例に定める職員の勤務時間以外の時間、勤務を要しない日、休日及び水道事業の管理者が指定する日には、中止再開手続きを行いません。
2. 再開しようとする給水装置は、あらかじめ全ての蛇口等が閉まっていることを確認しておいてください。

（可児市記入欄）

中止再開手数料	円	収 入 日	年 月 日
前 回 指 示 数	(月)	水道形態	上 水 ・ 上 下 水
特 殊 作 業	無 ・ M取外 ・ 甲 止 ・ BC 止 ・ メクラP ・ その他 ()		
			受
			付

受 付 者	窓 上 F	連 絡 簿	済 不 要	電 算		施 工	
-------	-------	-------	-------	-----	--	-----	--

mm					
水道番号				—	