給水装置使用者等変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上里町上下水道事業管理者　様

上里町水道事業給水条例の規定により、下記のとおり給水装置使用者等を変更したいので届出ます。

※□欄はいずれかに☑印をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事由 | * 使用者（氏名・フリガナ含む）の変更・□住所変更・□連絡先変更
* 送付先変更・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓所在地 | 上里町大字 |
| （現在）使用者 | フリガナ氏　名 |  |
| * 本人　・　□　代理人　（下記代理人欄にご記入ください。）
 |
|  |
| **変****更****後** | フリガナ氏　名 |  |
|  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 請求書等送付先 | 住　所 |  |
| 宛　名 |  |
| その他 |  |
| 代理人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| ※この変更の届出により、変更前使用者への請求・支払情報等は新使用者へ引き継がれます。※本届出に係る権利関係について、後日利害関係人その他の者から異議の申立てがあっても、上下水道事業はその責任を負いません。 |

上下水道課　処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お客様番号 |  | 口径 | 　ｍｍ | 用途 |  | 請求月 | 数月 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備考　　　　　　　（窓口・FAX・郵送・電子申請）※確認事項　口座申請の有無 |  | 受付 | 受付確認 | 入力 | 入力確認 |
|  |  |  |  |  |

問い合わせ先：上里町上下水道課　TEL 0495-33-4161　**FAX 0495-33-4198**