|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合議印 | 課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |

様式第15号（第20条第5号関係）

**松川町営水道(下水道)使用者変更届**

年　　月　　日

松川町水道事業者

　　松川町長　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者（大家）または管理者 | |
| 住所 | 番地 |
| （ﾌﾘｶﾅ） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　下記のとおり、町営水道の使用者変更を届出ます。

　（併せて下水道使用者も変更します。）

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 給水装置の設置場所 | | 松川町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | |
| （アパート名・部屋番号等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 2 | 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 3 | 前使用者 | 氏名 | (フリガナ) | | | | |
|  | | | | |
| 4 | 転出先 | 〒 | | | | |
| ※連絡先は必ず記入してください　　（TEL　　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 5 | 新使用者 | 氏名 | (フリガナ) | | | | |
|  | | | | |
| ※連絡先は必ず記入してください　　（TEL　　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 6 | お支払方法 | １．　納付書払い | | | | |
| ２．　口座振替 …口座振替依頼書を提出してください | | | | |
| 処理欄 | 上下区分 | □　上下水道　　　□　上水道のみ　　　　□　下水道のみ　　　　□　合併処理浄化槽 | | | | | |
| 水栓番号 |  | | メーターNo. |  | 指針 |  |

※　変更年月日は提出日以降の日付となります。