FAX 0569-35-6110 TEL 0569-35-5722(直通)

【発信者】	氏名						
	FAX (	)	_	TEL (	) —	_	

様式第12号 (第21条関係)

## 給水装置 使用者変更届

常滑市水道事業		使用者と同じ 2. 代理人(使用者との関係: (代理人の場合のみ、ご記入ください。)	年	月 )	日
		(10年/10/20日 ツック、こ此/11/10日 10/1			
	住 所				
	氏 名				
	雷話番号(	)	<b>ミ</b> をご記入く?	ださい.)	

常滑市水道事業給水条例及び常滑市水道事業給水条例施行規則(定型約款)を承認のうえ、次のとおり使用者を変更したいので届出します。

給水装置場所								
アパート名等 (棟名、号室)								
	左	三 月 日 (曜日) <b>土、日、祝日、年末年始を除く。</b>						
料金の精算	1 検針して	料金精算する。 2 料金精算しない。(検針しない。)						
	住 所 <b>(転居先)</b>	〒 (転居する場合、 <b>転居先住所</b> をご記入ください。)						
	アパート名等	棟     号室						
旧使用者	氏 名							
	電話番号	( ) - 携帯電話 - - -						
	送 付 先	1 使用者の住所(転居先) 2 届出人住所						
	(中止後)	3 その他( ) 〒						
	現住所	〒 (現在、 <b>住民票等のある住所</b> をご記入ください。)						
	アパート名等							
	フリガナ							
	氏 名							
  新使用者	電話番号	(						
利使用省	生年月日	年 月 日 (法人の場合は記入不要です。)						
	送付先	1 給水装置場所 2 届出人住所 3 新使用者現住所						
	(使用開始後)	4 その他( ) 〒						
		1 口座振替(新規・変更) 2 口座振替(登録済み) 3 納入通知書						
	料金納入方法	※複数の場所で使用する場合、届出された給水装置場所以外の水道料金についても変更となります。						

(注意事項) 変更年月日の前日までに必ずご提出ください(FAX可)。

FAXの場合は、送信誤りを防ぐため、送信後に電話でご確認ください。 給水装置場所の排水設備が、公共下水道等に接続済みの場合は、この届出をもって 公共下水道等の届出もされたものとして扱います。

【水道課使用欄】

量水器	口径	番号		メーカ		有効期	限		指針		
里小品	mm	-						年 月			$\mathrm{m}^{3}$
受付者	水栓番号	未	納 検針票 (要・不要)		水栓	住登外		送付先		確認	
		+	<b>無 検金</b>	愪	連絡済		旧	・修正	旧	没定・解除	
		有	•無				新	登録・修正	新	設定・解除	