

上下水道使用者（所有者）変更届

多気町長 様

年 月 日

下記のとおり届出します。

変更する施設	設置場所	多気町
		(アパート名等)
	下水道使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 (公共 ・ 農集 ・ 浄化槽) <input type="checkbox"/> 無
	変更年月日	年 月 日

□ 使用者変更	新使用者	住 所			
		氏 名		連絡先	
	旧使用者	住 所			
		氏 名		連絡先	

※使用者変更と同一内容の場合は記入不要です。

□ 所有者変更	新所有者	住 所			
		氏 名		連絡先	
	旧所有者	住 所			
		氏 名		連絡先	

※届出者が新使用者（所有者）以外の場合は必ずご記入ください。

□ 届出者	住 所			
	氏 名		□ご家族 □その他 ()	
	連絡先等			

※町使用欄

水道番号		メーター番号		口径	
開閉栓時指示数		検針番号		入力	
備考					