|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | 下水道 | 確　認 | 入　力 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |  |

給　水　届

|  |  |
| --- | --- |
| 1．開始　 ２．廃止 　３．名義変更 　４．その他（　 　　　　　　　　　　） | |
| 装置場所 | 森町 |
| 装置所有者 |  |
| 個・法コード |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 閉栓 （旧使用者） | | | 開栓 （新使用者） | | |
| 使用者  支払者 | 住　所 |  | | |  | | |
| ふりがな  氏　名 |  | | | TEL | | |
| コード  基本月 |  | | |  | | |
| 転 出 先 住 所 | |  | | | | | |
| 閉　開　栓　日  （名義変更日） | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 精　算　方　法 | | １．口座振替　　　　２．納付書送付　　　　３．当日集金 | | | | | |
| 顧　客　番　号 | |  | 量水器番号 |  | | 今回指針 |  |
| 口　座　情　報  （新使用者） | |  | |  | | 前回指針 |  |
| 口座依頼 |  | | | 使用水量 |  |

　　　　　　　　　　　給水契約に同意の上、上記のとおり届けます。

森　町　長　　　様

令和　　　　年　　　　月　　　　日

437-0293

静岡県周智郡森町森2101-1

森町役場上下水道課行

※TEL　０５３８－８５－６３２６

FAX　０５３８－８５－６３３９

届出人　住所

　　　　氏名

　　　（TEL）

＊下水道をご利用の方へ

この届出書は下水道の名義変更にも適用されます。それ以外の下水道の変更（廃止等）については別途届出が必要になります。

＊給水契約の内容（約款）は、森町水道事業給水条例、森町水道事業給水条例施行規程、森町簡易水道給水条例となります。