

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

届出人 住所

森町役場上下水道課行

※TEL 0538-85-6326

氏名

FAX 0538-85-6339

(TEL)

*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。

*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。