様式第６号（第10条関係）　　　　　　　　　　　　 お客様番号：

専用給水装置（使用者・所有者）名義・用途変更届出書

申込日：令和　　年　　月　　日

御船町水道事業

御船町長　藤木正幸　様

* 以下の場所における専用給水装置の（使用・所有）に関する権利義務を継承しましたので、御船町水道事業条例施行規程第10条の規定によりお届けします。
* 以下の場所における専用給水装置の用途に変更がありましたので、御船町水道事業条例施行規程第10条の規定によりお届けします。
	+ 該当するものを選択☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の所在地(水道を使用する住所)アパート等賃貸物件の場合は物件名、棟及び部屋の番号 | 御船町大字　　　　　　　　　　　　番地 |
| 物件名 | 棟 | 部屋番号 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新使用者 | 現 住 所（所在地） | 〒　　　　－ |
| 郵便物の送 付 先現住所と異なる場合に記入してください。 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| フリガナ |  | (※)法人の場合は、記名押印してください。　法人以外でも、自署しない場合は、記名押印してくだい。 |
| 氏　　名（名 　称） |  |
| 生年月日 | 　　　 　　　年　 　　 月 　　　 日生 |
| 変更後の給水装置の用途（いずれかを○で囲んでください。） | 一般用　 ・ 　営業用 　・　 浴場用 　・　 団体用 |
| 変更後の水道料金の支払方法（いずれかを○で囲んでください。） | 口座振替　　・　　直接納付(納付書払い) |
| 前 使 用 者 | 現　住　所（所 在 地） | 〒　　　　－ |
| フリガナ |  | (※)法人の場合は、記名押印してください。　法人以外でも、自署しない場合は、記名押印してくだい。 |
| 氏　　名（名　　称） |  |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水　道　事　業　記　入　欄 |  | 御船町水道事業受付印 |
| 量水器番号 |  | 量水器指針 | 立方メートル |  |  |
|  |
| 課　長 | 入力確認 | 電算処理 | 量水器処理 | 受　付 |  |
|  |  |  |  |  |