

給水装置使用者名義変更届

(あて先) 塩尻市長

次の給水装置について、使用者の名義等を変更したいので届け出ます。

※の欄は必ずご記入ください。

※ 水栓所在	塩尻市		変更予定日	
	方書 (アパート名)		部屋番号	
※ 変更前	住所	□水栓所在に同じ 〒 -		
	ふりがな 氏名	印	連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)
※ 変更後	住所 (送付先)	□水栓所在に同じ 〒 -		
	ふりがな 氏名	印	連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)
※ 届出者	住所	□水栓所在に同じ □変更前に同じ □変更後に同じ 〒 -		
	氏名	印	連絡先 電話番号	

受付日	年 月 日
水栓番号	
順路番号	
メーター口径	m/m
メーター番号	
下水道有無	
最終検針日	年 月 日
メーター位置	

注 変更前及び変更後の欄は、変更があった部分のみ記入してください。

•この届出書をもって、下水道についても同様の届出をしたものとします。

特記事項

受付	データ処理
/	/

前回指針	
------	--

(お問い合わせ先)

塩尻市水道お客さまセンター

〒 399-0738 塩尻市大門七番町4番3号

TEL 直通 0263-52-0863

代表 0263-52-0280(3514・3515)

FAX 0263-52-0716