

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	年 月 日
※ 変更前	住所	<input type="checkbox"/> 水栓所在に同じ 〒 -	
	ふりがな 氏名	連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)
※ 変更後	住所 (送付先)	<input type="checkbox"/> 水栓所在に同じ 〒 -	
	ふりがな 氏名	連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)
※ 届出者	住所	<input type="checkbox"/> 水栓所在に同じ <input type="checkbox"/> 変更前に同じ <input type="checkbox"/> 変更後に同じ 〒 -	
	氏名	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 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/></div>

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