

検針No.

メーターNo.

水道 下水道 名義 使用者 住所 変更届

下水道の有無： 有 無

住
個
整

口 座 ・ 直 送

前回検針日
R 年 月

前回指針 m^3
今回指針 m^3

1. 装置の場所 湯沢町大字 (町内)
(アパート・建物名)

フリガナ

2. 新旧使用者氏名 新=
旧=

3. 新旧住所 新=
電話番号 ()
旧=

4. 変更年月日 令和 年 月 日

5. 変更の理由

上記のとおり ☐ 名義 ☐ 住所 が変更したので、届け出ます。

令和 年 月 日

届出人 (使用者) 印

注：二重線の中の該当する□にレ印をつけ、必要事項を記入してください