

給水装置所有者・使用者名義変更届

年 月 日

開成町水道事業管理者

開成町長 様

届出人 住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

次のとおり 所有者・使用者・送付先 を変更しますので届出ます。

(該当するものを○で囲んでください)

給水装置設置場所	開成町	番地
	貸家名・アパート名	

新	☐ 所有者	住 所	〒
	☐ 使用者		ご連絡先 — —
	☐ 送付先	フリ ガナ	
		氏 名	
旧	☐ 所有者	住 所	〒
	☐ 使用者		ご連絡先 — —
	☐ 送付先	フリ ガナ	
		氏 名	

備 考

※売買により所有者名義を変更する場合は、売買契約書等の写しを添付してください

水栓番号		検針順序	— — —	
給水装置口径	φ	メーターNO.	—	
チェック	課長	主幹	担当	課員

都市整備課

開成町役場 TEL 0465-84-0321

FAX 0465-82-5234

FAX送信後必ず、電話で送信できているか確認ください