

し尿処理変更・廃止申込書

開成町長 様

届出人

住所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

次のとおり変更（廃止）を届け出します。

変更内容	☐登録者名変更 ☐世帯人数変更 ☐町内転居 ☐その他	変更前		変更後		
		住所	開成町	住所	開成町	
		氏名		氏名		
		登録汲取区分	定額制____人・従量制	汲取区分	定額制____人・従量制	
		最終汲み取り希望日	年 月 日			
		理由	登録者死亡・その他（ ）			
		☐転出	登録内容		転出先	
	住所		開成町	住所		
	氏名			電話番号		
	汲取区分		定額制____人・従量制	転出日	年 月 日	
	最終汲み取り希望日		年 月 日			
	☐廃止	廃止する理由	廃止する理由： ☐ 死亡 ☐ 浄化槽転換 ☐ 下水道接続 ☐ その他			
		☐死亡	死亡日	年 月 日	☐浄化槽転換	
			登録住所	開成町	転換予定日： 年 月 日	
			登録者氏名		☐下水道接続	
			汲取区分	定額制____人・従量制	接続予定日： 年 月 日	
			登録者との続柄		☐その他	
		最終汲み取り希望日	年 月 日			
支払い方法	☐納付書 ※登録者死亡による廃止の場合はこちらをチェックしてください。					
	☐口座振替 ※預金口座振替依頼書兼廃止届（様式）を併せてご提出ください。					
その他						

町記入欄

台帳番号