

年 月 日

下水道使用(開始、休止、廃止、再開)
 下水道使用者変更 届
 水道水以外の水の使用

(宛先) 志 摩 市 長

届出人 住所

氏名

TEL

| | |
|-------|---|
| お客様番号 | — |
|-------|---|

下水道使用(開始、休止、廃止、再開)、使用者変更、水道水以外の水の使用を下記のとおり届け出ます。

(上記の該当に○印をしてください)

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 設置場所 | | 量水器番号 | |
|------|--|-------|--|

| | | | | | |
|------------------|------|--|------------------|------|--|
| 新 使 用 者 | 住 所 | | 旧 使 用 者 | 住 所 | |
| | フリガナ | | | フリガナ | |
| | 氏 名 | | | 氏 名 | |
| | TEL | | | TEL | |

| | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 使用(開始、休止、廃止、再開)日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 使用者変更日 | |

| | | | |
|--------|--|------|---|
| 使用水の種類 | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外の水() <input type="checkbox"/> 併用 | 使用人員 | 人 |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 家事用以外 | | |

※ 届出者は、これより上欄を記入してください。

| | |
|---------|---|
| 届出人本人確認 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他() |
| 死亡による変更 | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 死亡 |
| 使用料納入方法 | <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替(口座引継:水道番号 -) |

上記届出を確認しました。

| | | | | | | | | |
|------|--|--|--|----|------|----|---|----|
| 決裁区分 | | | | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 受付 |
| 備 考 | | | | | | | | |