

下水番号					

公共下水道使用者・排水設備所有者 変更届

年 月 日

朝来市長 様

申告者 住 所

ふりがな

氏 名



電 話

次のとおり変更したいので、届けます。

設置場所				
使用者 (所有者)	新	住 所		
		ふりがな		
		氏 名 (電話)		
	旧	住 所		
		ふりがな		
		氏 名 (電話)		
使用人員	変更後		変更前	
	人		人	
使用水の区別	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用	料金支払方法	1 口座振替制 2 直接納付制	
水洗便所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	除害施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
旧使用者転居先				
変更年月日及び変更理由	年 月 日 変更			

※ 処理欄

受付	確認	摘 要
調査	確認番号 排第 号	