

受 付 番 号					

施設使用者・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	料金支払方法		1 <input type="checkbox"/> 口座振替制 2 <input type="checkbox"/> 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	