

町 長	課 長	課長補佐	技 術 管理者	担当者	合 議

整 理	
電算入力	年 月 日
検針カード確認	年 月 日

水 道 使 用 異 動 届

甲良町長 殿

平成 年 月 日

町 記 入 欄

届出をしたい ものに○を付 してください	1. 給水開始 2. 休栓 3. 再開栓
	4. 名義変更 5. 譲渡 6. 使用者変更
	7. 廃止 ()
	8. その他 ()
給水装置の場所	甲良町 番地
(新) 使用者 所有者	住 所
	氏 名
	電話番号
(旧) 使用者 所有者	住 所
	氏 名
	電話番号

開閉栓日	年 月 日	
用途別	一般 臨時	
量水器	口 径	φ
	メーター番号	No. -
	指示数	m3
メーター検満年月	-	
水栓番号	-	
下水道使用開始	有 ・ 無	
開閉栓担当者		
下水道整理担当者		
上水道整理担当者		

希 望 日 時	平成 年 月 日 () 時 頃
料金の支払方法	① 口座振替 ② 現金納付
長期転出等のため不在となるときの 管理人等の連絡先	住 所
	氏 名
	電話番号

※1 5. 譲渡 7. 廃止以外は押印を署名に代えることができる。

※2 下水道供用開始の場合は、別途下水道使用者変更の届出を提出してください。

**廃止の場合は、再度
加入金が必要である
ことを確認します。**

確 認 書

氏名

(印)