

水道使用者変更届

令和 年 月 日

大船渡市長 様

水道の使用者に変更があったので、大船渡市水道事業給水条例施行規則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

給水装置場所		大船渡市 町 番地 (方書 貸家・アパート 号)	
変更日	年 月 日	変更事由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他 ()
新使用者	住所 (住民登録地又は法人所在地)	<input type="checkbox"/> 給水装置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (住所を記入してください。) 〒	
	フリガナ氏名		電話番号
	請求書等送付先	〒	
	支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書 (金融機関、コンビニなど。) <input type="checkbox"/> 口座振替 (金融機関で手続きが必要です。)	登録口座 (整理番号)
旧使用者	請求書等送付先 (移転先)	<input type="checkbox"/> 給水装置場所と同じ <input type="checkbox"/> 新所有者に送付 <input type="checkbox"/> その他 (住所を記入してください。) 〒	
	フリガナ氏名		電話番号
	支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書 (金融機関、コンビニなど。) <input type="checkbox"/> 現在申し込んでいる口座からの引き落とし	
届出者	関係	<input type="checkbox"/> 新使用者と同じ <input type="checkbox"/> 旧使用者と同じ <input type="checkbox"/> 不動産等代理人 <input type="checkbox"/> 給水装置工事事業者 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 不動産等代理人、給水装置工事事業者、その他の場合は、下欄の住所、氏名、電話番号を記入してください。	
	住所	〒	
	フリガナ氏名		電話番号
	誓約事項	届出にあたり、次の事項を <input type="checkbox"/> 了承します。 <input type="checkbox"/> 了承しません。 ※了承しない場合、変更届は無効となります。 1 大船渡市水道事業給水条例及び大船渡市水道事業給水条例施行規則を給水契約の内容 (定型約款) とすることに合意します。 2 本届出の内容について、新使用者又は旧使用者等から異議の申し立てがあった場合は、届出者の責任において解決します。 3 本届出により損害が発生した場合は、届出者が賠償します。	

※ 水道課使用欄

処理欄	整理番号	メーター番号	口径	指針	現地作業日・作業者	受付印
			mm	m ³	/	
	作業	異動報告	入力確認	入力処理	受付者	入力確認
	名変・開始	月				