

年 月 日

玉 城 町 長 あて

届出者

給水装置使用者異動届

次のとおり給水の使用者を変更したので届け出します。
 なお、異動月の水道料金は新（旧）使用者が負担します。

給水装置設置場所	玉城町		番地
	アパート名		号
旧 使 用 者	住 所		
	ふりがな		
	氏 名	男女	
	生年月日	M・T・S・H	年 月 日
	電 話		
新 使 用 者	住 所		
	納付書送付先	同上 ・ 上記以外（ ）	
	ふりがな		
	氏 名	男女	
	生年月日	M・T・S・H	年 月 日
	電 話		
異 動 年 月 日	年 月 日	下水道使用 有 ・ 無	

*異動年月日は、届出日以降の日付にして下さい。

上下水道課記入欄

台帳コード	10	-	-	-
量水器番号		指 針		
電算処理日	年 月 日			