

変更日の5日前までに  
申請してください。

# 使用者変更届

(記入例)

上下水道課  
FAX 0465-81-1443

中井町長 殿		届出者の住所、氏名、電話番号を記入		届出日の日付を記入	
「水道に関する手続き」町ホームページQR		住所		中井町井 / □□□□	
		届出者		ふりがな 中井 二郎 なかい じろう 氏名 中井 二郎 (TEL) 090-****-****	
「水道に関する手続き」町ホームページQR 各種様式のダウンロード、 電子申請はこちらから					
することに合意し、同条例第21条第1項の規定により届出します。					
給水装置の使用場所		中井町井 / □□□□		水道のある場所を記入 (アパートの場合は部屋番号まで記入)	
変更日(切替日)		令和4年2月10日		平日の開庁日のみ。原則、開始日の5日前までに届出をしていただく必要があります。	
新 使 用 者	住所	(〒259-0151) 中井町井 / □□□□		新使用者の住所、氏名、電話番号を記入 ※転入の場合は転入後の住所を記入	
	ふりがな	なかい じろう 氏名 中井 二郎			
	電話番号	090-****-****			
旧 使 用 者	転居先住所	(〒259-0151) 中井町井 / □□□□		旧使用者の住所、氏名、電話番号を記入	
	氏名	中井 太郎		旧使用者住所、旧使用者と異なる場合は 右に☑して、送付先住所、納入者を記入	
	電話番号	080-****-****			
用 者	納付書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 使用場所と同じ	<input type="checkbox"/> 使用場所と異なる ( )	☑ 転居先住所と異なる ( ××県●●市…△△ハイ7101号室 )	
	納入者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 新使用者と同じ	<input type="checkbox"/> 新使用者と異なる ( )	☑ 旧使用者と異なる ( 中井 花子 )	
給水目的		<input checked="" type="checkbox"/> 家事用	<input type="checkbox"/> 業務用	<input type="checkbox"/> 一時用	<input type="checkbox"/> 特殊用
*変更日		年 月 日	備考		
*今回指針			m <sup>3</sup>		
*前回指針			m <sup>3</sup>		

\*印欄は記入しないでください。