

異動届

電話等の受理

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員

担 当 _____

上水道 公共 特環 集排 特排

年 月 日

平 川 市 長 様

住 所

届 出 人

氏 名

印

※太枠の欄は記入しないでください。

届出をしたい項目に○印を付けてください。	① 開 始	③ 使用者変更	⑤ 廃 止	⑦ 使用水の変更
	② 休 止	④ 所有者変更	⑥ 口径の変更	⑧ 人数の変更
給排水設備の場所	平川市			水栓番号
フリガナ 使用者のお名前			電話番号	下水道の使用
				有 無

※上記の届出欄で○印を付けた番号にご記入ください。

① 開 始 の記入欄	上水道の開始日	年 月 日 () 時	指針 番号	m ³
	料金支払方法	口座振替 現金払	検満	表示桁数
	使用水の区分	上水道(のみ・井戸併用・その他併用) 井戸のみ		
	水洗便所等の有無	・水洗便所(有・無)・浴槽(有 槽)・無)		
	使用人数	・全世帯人員 人 ・従業員数 人		
② 休 止 の記入欄	上水道の休止日	年 月 日 () 時 分	月 日	指針
	料金支払方法	口座振替 現金払	m ³	
	連絡先住所(詳細)	TEL		
③ 使用者変更 の記入欄	新 使用 者 名	異動月日 月 日	指針	m ³
	旧 使用 者 名			
④ 所有者変更 の記入欄	新 所 有 者 名	異動月日 月 日	指針	m ³
	旧 所 有 者 名			
⑤ 廃 止 の記入欄	給水装置工事業者名		月 日	
	工事施工年月日	年 月 日 () 時 分	指針	m ³
	料金支払方法	口座振替 現金払		
⑥ 口径変更 の記入欄	新口径φ mm	番号 検満 表示桁	旧指針	m ³
	旧口径φ mm	業者名 施工月日 月 日		
⑦ 使用水変更 の記入欄	使用水の変更内容	<input type="checkbox"/> 上水道のみに変更 <input type="checkbox"/> 井戸水等の併用に変更		指針
	工事施工年月日	年 月 日 () 時		
⑧ 人 数 の変更	変更前	人	摘 要	
	変更後	人		