

給 水 装 置 所 有 者 変 更 届

私は、下記給水装置の所有者になりましたので、茅野市水道事業給水条例第 17 条第 2 項第 3 号の規定により届け出ます。

なお、前所有者の一切の権利及び義務を承継します。

(宛先) 茅野市長

お客様番号	検針順路	受 付	電話・窓口・文書・現場 第 号	年 月 日
届 出 人	氏名			続柄
	住所			電話
新 所 有 者	フリガナ			1. 自宅 2. 勤務先 3. 他 () - -
	氏名			
	住所	〒□□□-□□□□		電話 その他 (連絡先)
送 付 先	住所	〒□□□-□□□□		<input type="checkbox"/> 口座振替 1. 継続 2. 変更 3. 現金
変 更 事 由	① 相続の場合 ・旧所有者の死亡年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ・旧所有者との続柄 : _____ ② 建物の売買又は譲渡 ※売買契約書の写し又は不動産登記簿謄本の写しを添付してください ③ その他 (具体的にご記入ください)			

現 使 用 者	氏名		電話	
現 所 有 者	氏名		電話	
現 設 置 住 所	住所			
送 付 先	住所	〒		
	氏名		電話	
茅野市上水道設置情報	口径	用途	水系	検針形態
	m/n			検針グループ
公共下水道設置情報	口径	用途	分区	大口区分
	m/n			受水槽

備考

課長	係長	入力確認	端末入力	受付
/		/	/	/