

# 給水装置 所有者・使用者 異動届

届出日 年 月 日

中種子町水道課 殿

届出者
連絡先
住所
電話番号
続柄

※欄外に記入して下さい。	お客様番号		水栓番号		検針順序		異動年月日	年	月	日	
	設置場所					異動理由					
	旧所有者住所				新所有者住所						
	旧所有者氏名				新所有者氏名						
					フリガナ						
					印						
	口径	種別	メーター番号		旧所有者転出(居)先			電話	( - - )		
	徴収区分	納入区分	未納状況	世帯数	使用人数	用途					
	備考	メーター位置					マスタ異動処理年月日				
年 月 日											