

平成 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			男 女	
	氏 名	⑩			
	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			男 女	
	氏 名	⑩			
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	
電 話					
異 動 年 月 日	平成	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ください。

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	平成	年	月	日