

(様式第9号)

給水装置使用者異動届				受付 第 号			
				令和	年	月	日
市長	大月市長 殿						
部長	下記のとおり新使用者は、旧使用者の水道について一切の権利義務を継承のうえ、お届けします。						
課長	装置場所		大月市				
	装置種別		専用水栓番号 供用 第 号				
リーダー	所有者		住所				
			電話番号				
			ふりがな				
			氏名	印			
担当者	旧 使用者		住所				
			電話番号				
			ふりがな				
			氏名	印			
課内 合議	新 使用者		住所				
			電話番号				
			ふりがな				
			氏名	印			
異動期日		令和 年 月 日	新使用者	職業			
				人口			
(備考)							
課長指示		リーダー指示		担当者処理			
		地区		世帯		枝番	