

(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 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。					
部 長						
	装 置 場 所					
課 長	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			
担当者	旧	使用者	住 所			
			電話番号			
			ふりがな			
			氏 名			
課 内 合 議	新	使用者	住 所			
			電話番号			
			ふりがな			
			氏 名			
	異動期日					
	(備考)					
課 長 指 示			リ ー ダ ー 指 示		担 当 者 処 理	
			地 区		世 帯	
					枝 番	