

受付番号

様式第11号（第14条関係）

使用者異動届

年 月 日

（あて先）日高市水道事業管理者

下記のとおり変更しましたので、日高市水道事業給水条例及び日高市水道事業給水規程を契約の内容とすることに合意し、同条例第17条第2項の規定により届け出ます。

記

新使用者の 使用開始日			年 月 日
お客様番号			
給水装置設置場所 （使用場所）	日高市 建物等名称		
旧使用者	氏 名		フリガナ 電話番号
	使用中 止後の 連絡先	住 所	〒
		氏 名	フリガナ 電話番号
	変更時の料金 等の精算		有（検針日・異動日）・無
	料金等 精算方法		1 納入通知書 2 口座振替
新使用者	氏 名		フリガナ 電話番号
	納入通 知書等 送付先	住 所	〒
		氏 名	フリガナ 電話番号
変更理由			

井戸水を下水道に流している方で居住人員の変更があった場合は、別途手続きが必要なため、下水道課に連絡してください。 日高市下水道課 TEL 042-989-2771

受付者印

事務処理済印
年 月 日