

# 給水装置 所有者（使用者）変更届

安城市水道事業 安城市長

※水道業務課へ提出してください。

該当する項目に☑印をつけて下さい。

		届 出 日	年	月	日	
① 所有者 (給水装置の権利者)	届 出 者	<input type="checkbox"/> 旧所有者 <input type="checkbox"/> 新所有者 <input type="checkbox"/> その他 (氏名 _____)				電話 携帯 _____)
	給水装置設置場所	安城市 _____ 町				
	水道番号	第 _____ 号				
	変更事由	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
	変 更 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日				
	旧 所有者	住 所	<input type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ _____ 電話 _____ 携帯 _____			
		フリガナ	_____			
		氏 名	_____ (※) <small>(※) 本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。</small>			
	新 所有者	住 所	<input type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ _____ 電話 _____ 携帯 _____			
		フリガナ	_____			
氏 名		_____ (※) <small>(※) 本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。</small>				
<small>この給水装置の所有に関する全ての事項及び争議が生じた場合は、新所有者である私が責任を負います。</small>						
② 使用者 (料金負担者)	変 更 日	<input type="checkbox"/> 次回請求月から <input type="checkbox"/> 日付を指定 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	新 使用者	住 所	<input type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ _____ 電話 _____ 携帯 _____			
		フリガナ	_____			
		氏 名	<input type="checkbox"/> 新所有者と同じ _____			
摘 要			入 力	受 付		
新所有者 の個人コード -----						