

※ 整理番号

下水道使用者変更届

令和 年 月 日

栄町長 橋本 浩 様

届出人

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり届けます。

| | |
|--------|--|
| 施設場所 | |
| 旧使用者氏名 | |
| 変更年月日 | 年 月 日 |
| 使用水 | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 変更の理由 | |

備考 ※印欄は記入しないでください。