様式第19号(第9条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置　所有者・使用者　変更届 | 電話・窓口・FAX・その他 |
| 　　　届出日　　　　年　　月　　日　大田市長　　　　　　様 | 届出者 |
| 連絡先 |
| お客様番号 | 　 | 水栓番号 | 　 | 検針順序 | 　 | 異動年月日 | 年　　月　　日 |
| 設置場所 | 　 | 異動理由 | 1　売買　2　死亡のための相続3　転居　4　その他(　　　) |
| 　　旧使用者住所 | 新使用者住所 |
| 　 | 　 |
| 　　旧使用者氏名 | 新使用者氏名 |
| 　 | フリガナ |
| 　 |
| 　　旧所有者住所 | 新所有者住所 |
| 　 | 　 |
| 　　旧所有者氏名 | 新所有者氏名 |
| 　 | フリガナ |
| 　 |
| 　　旧請求先住所 | 新請求先住所 |
| 　 | 　 |
| 　　旧請求先氏名 | 新請求先氏名 |
| 　 | フリガナ |
| 　 |
| 口径 | 種別 | メーター番号 | 指針 | 旧使用者転出(居)先 | TEL | (　　)　― |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 前回検針年月日(検針状況) | 前回指針 | 徴収区分 | 納入区分 | 未納状況 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 料金精算方法 | 1　口座精算　2　転居先へ納付書送付3　現地精算(日時　　年　　月　　日午前・午後　　時頃) | マスタ異動処理年月日 |
| 年　　月　　日 |
| 備考　　　　メーター位置 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 審査 | 入力 | 受付 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※太枠の中をすべて記入してください。　　　　　　　　　　　　　　水栓番号