

給 水 装 置 所 有 者 名 義 変 更 届

年 月 日

南城市長 殿

年 月 日 より、下記のとおり 所有者の変更を申請します。

なお、変更によって生ずる一切の権利及び支払い義務は共に引き継ぎ、当方にて一切の責任を負うことを誓約致します。

譲 受 人	ふりがな 氏 名	印	用 途	一般用
	住 所 (送付先)	<input type="checkbox"/> 水道地 <input type="checkbox"/> その他		
	電 話 番 号		携帯番号 (緊急時)	
申 請 人	ふりがな 氏 名	印	譲受人と の続柄	<input type="checkbox"/> 本人(同上) <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他		
	電 話 番 号		問い合わせ先	<input type="checkbox"/> 新使用者 <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> その他 ()
譲 渡 人	氏 名			
	住 所			
	電 話 番 号		精算方法	<input type="checkbox"/> 窓口払い <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 郵送 (郵送先確認)

水道設置場所				
水道番号		メーター 番 号		
担 当 者 確 認 欄	用途変更	なし ・ 有り	図面番号	
	直近指数	m ³	指 数 チェック	要 ・ 不要
	備 考	<input type="checkbox"/> 支払状況確認		

上記のとおり、給水装置所有者名義を変更してよろしいでしょうか。

決 裁	部長	課長	副参事	係長	係	課員

受付