

管 理 者		課 長		課 長 補 佐		主 査		担 当	
-------------	--	--------	--	------------------	--	--------	--	--------	--

給水装置所有者変更届

令和 年 月 日

神川町水道事業

神川町長 様

上下水道課電話0495-77-3781

申 込 者 住 所

FAX0495-77-1491

氏 名

印

お客様番号					
変更年月日		令和 年 月 日		変更事由	
水栓所在地					
所在地方書					
旧所有者	住 所				
	方 書				
	電話番号				
	フリガナ 氏 名				
新所有者	住 所				
	方 書				
	電話番号				
	フリガナ 氏 名	印			
メーター	口 径	メーター番号	有効期限	指 針	メーターメーカー

※上記のメーターを神川町給水条例の定めるところにより保管します。

※本申込書提出時には、必ず売買等の証明書の写しを添えて提出してください。

FAXでの提出の場合は、送信後水道課へ確認の電話を入れてください。