給水装置使用（所有）者変更届

大紀町水道事業　大紀町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 （届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（TEL　　　　　　　　　　　　　　　）

　下記のとおり給水装置の（ 使用者・所有者 ）を変更したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の場所 | 大紀町 |
| 給水装置**新**使用者（所有） | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞TEL　　　　　　　　　　　　　　　　旧（使用者・所有者）との続柄（　　　　　　　　　　） |
| 給水装置**旧**使用者（所有） | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　TEL　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更理由等 |  |

* 使用者のみの変更届けの場合、給水装置所有者（家主等）の承認印が必要な場合があります。

上記内容を承認します。　　　　　　　　年　　　月　　　日

住　所

給水装置所有者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

 ※　前所有者が所在不明等の理由により、記名押印が得られないときは、新所有者が所有権を取得したことを証する書類の写しを添付してください。

※　本届出書の提出により、利害関係者から権利に係る異議申し立てがあっても、水道事業はその責任を負いません。