

| | | | | |
|----|-----|----|----|-------|
| 課長 | 副課長 | 係長 | 係員 | 受付日付印 |
| | | | | |

水道・農業集落排水施設使用変更（使用開始、停止、廃止、名義変更）届

只見町長

届出日 平成 年 月 日

| | | | | |
|---------------|--|---|----------|-----|
| 届出区分 | <input type="checkbox"/> 町水道・農集排とも <input type="checkbox"/> 町水道のみ <input type="checkbox"/> 農集排のみ | | | |
| 給水装置及び排水施設の場所 | 只見町大字 字 番地 | | | |
| 使用者 | 住所 | 〒 | | |
| | 氏名 | | 連絡先(携帯可) | - - |
| 届出者 | 届出者 | <input type="checkbox"/> 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他（下記欄に記載） <input type="checkbox"/> 納付書・通知等は届出者に送付する | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 氏名 | | 連絡先(携帯可) | - - |
| 届出の種類 | <input type="checkbox"/> ①使用開始・再開 <input type="checkbox"/> ②使用停止 <input type="checkbox"/> ③名義変更 <input type="checkbox"/> ④施設廃止 | | | |
| 異動希望日 | 平成 年 月 日 （午前・午後 時） | | | |

| | | | |
|--------------------|----------|--|---|
| ①使用を開始又は再開をする方の記入欄 | 料金支払方法 | <input type="checkbox"/> 納付書（現金）払い <input type="checkbox"/> 口座振替 ※別途金融機関届出が必要 <input type="checkbox"/> 納税組合（組合名） | |
| | 農集排 | 使用水 | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 <input type="checkbox"/> 併用 |
| | | 使用人数 | 世帯数 _____ 人 <small>※水道以外又は併用の方のみ</small> 事業員等 _____ 人 計 _____ 人 |
| ②使用を停止する方の記入欄 | 清算料金請求住所 | 〒 (TEL - -) | |
| | 料金支払方法 | <input type="checkbox"/> 納付書（現金）払い <input type="checkbox"/> 口座振替 ※別途金融機関届出が必要 <input type="checkbox"/> 納税組合（組合名） | |
| ③名義を変更する方の記入欄 | 名義人 | 旧 | |
| | | 新 | |
| | 理由 | | |
| ④施設を廃止する方の記入欄 | 理由 | | |

| | | |
|--------|----------|------------|
| 使用者番号 | 水道 | |
| 開閉栓日 | 平成 年 月 日 | |
| メーカー | 指針 | |
| | 口径 | |
| | 番号 | |
| | 検満 | / メーカー A・K |
| 水道機械処理 | | |

| | | |
|--------|---|---------|
| 使用者番号 | 農集排 | |
| 使用水区分 | <input type="checkbox"/> 水道のみ <input type="checkbox"/> 併用 <input type="checkbox"/> 水道水以外のみ | |
| 使用人数 | 世帯員 | _____ 人 |
| | 世帯員以外 | _____ 人 |
| 集排機械処理 | | |

| |
|----|
| 備考 |
| |

- 二重線の枠内をご記入下さい。
- の場所は、当該する項目にチェックをしてください。
- 水道条例16条の規定により、所有者が町内に居住しない場合又は町長が必要と認めた場合であって、町長が代理人の選任を求めた場合には、所有者は町内に居住する代理人を置くことが必要となり、別に管理人選定届の提出が必要です。
- 口座振替の場合は、別に取扱金融機関での手続きが必要となります。先に納付書が送付されている場合は、二重納付とならないよう、取扱開始月日の設定にご注意ください。