

整理番号	
------	--

給 水 装 置 所 有 者 変 更 届

年 月 日

丹羽広域事務組合
管理者 様

申 請 者

住 所.....
フリガナ.....
氏 名.....(印)
電話番号 〈 〉 -

下記のとおりお届けします。

給 水 装 置 設 置 場 所	大口町 扶桑町	建物の名称
お 客 様 番 号	-	-
新 住 所 フリガナ 氏 名	(印) 電話番号 〈 〉 -	
	(印) 電話番号 〈 〉 -	
旧 住 所 フリガナ 氏 名	(印) 電話番号 〈 〉 -	
	〒	
変 更 年 月 日	年 月 日	指示数 m ³
摘 要		

備考 太線の枠内をご記入ください。

処理状況

業 務 係	入 力	照 合

(注) 使用者の変更については、この様式に準じて作成すること。