農業集落排水処理施設使用者等異動届

　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　署名又は記名してください。

　　　　電話番号

　農業集落排水処理施設の使用者等について次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 排水設備等の使用者 | 異動前 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 異動後 | 住所 |  |
| 氏名 | 署名又は記名してください。 |
| 排水設備等の設置場所 | （マンション、アパート等の名称　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 水栓番号（お客様番号） | 水栓番号又はメーター番号を記入してください。水栓番号は「検針のお知らせ」を、また、メーター番号は水道メーターの蓋をご確認ください。 |
| メーター番号 | 水栓番号又はメーター番号を記入してください。水栓番号は「検針のお知らせ」を、また、メーター番号は水道メーターの蓋をご確認ください。 |
| 異動年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 異動理由 |  |
| 排水人員 | 居住者の人員 | 通学・通勤等の人員 |
| 異動前 | 　人 | 異動前 | 人 |
| 異動後 | 人 | 異動後 | 人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 井戸水の使用 | 有 | 無 |

※異動があった場合は遅滞なく届け出してください。また、使用料の算定は毎月１日が基準日となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※経過欄 | 使用料 |  |  |
|  |  |

（担当：上下水道局上下水道部サービス課　お客様窓口　電話 0564-23-6350）