

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 _____ (※)

(※) 本人(代表者)が手書きをしない場合は、記名押印してください。

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	(※) (※) 本人(代表者)が手書きをしない場合は、記名押印してください。			
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)						
メーター番号						
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)