

様式第2号

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

(届出人) 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使用者等の異動について、次のとおり届け出ます。

変更後の排水設備 等 使 用 者	住 所	<input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ	
	氏 名	※署名又は記名してください。	
※使用者を変更する場 合のみ記入してくださ い。			
排 水 設 備 等 の 設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 届出人住所と同じ (マンション、アパート等の名: _____)		
水 栓 番 号 (お客様番号)			
異 動 年 月 日	年 月 日		
異 動 理 由			
変 更 後 の 排 水 人 員	居住者の人員	通学・通勤等の人員 (事業所・集会施設等の場合)	
	人	人	人
備 考			

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

(担当：上下水道局サービス課 お客様窓口 電話 0564-23-6350)