上記の申し込みをします。

白馬村長　殿

　太枠の中をすべて記入願います。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人 |  |
| 電話 |  |
| 上下水道設備の設置場所 | 白馬村　　　　城　　　　　　　　　　番地 |
| 地区 |  | 変更年月日 | 　年　　　月　　　日　 |
| **ふりがな**新所有者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　・　上記申請人に同じ　　㊞　 |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 　年　　　月　　　日　 | 電話 |  |
| **ふりがな**旧所有者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　・　上記申請人に同じ　　㊞　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 用途の変更 | 変更なし　・　変更有り　[　　　　　　　　　　]　⇒　[　　　　　　　　　　] |
| 所有者変更に伴う使用者の変更については下記にご記入ください。 |
| １ | 所有者変更と同じ内容で使用者を変更する。 |  | 下欄に送付先をご記入ください。 |
| ２ | 所有者変更と異なる内容で使用者を変更する。 |  | 別途、使用者変更の手続きをしてください。 |
| ３ | 使用者を変更しない。 |  | 手続きは終了です。 |
| 新使用者納付書送付先 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 前使用者納付書送付先 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |

* 署名押印は、それぞれ本人の自署捺印が必要となります。
* 口座振替をご利用の場合、振替口座はこの届出のみでは変更されません。別途金融機関等でお手続き願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お客様番号 | 受付者 | 検針日 | 検針値 | メーター番号 | 検針者 | 電算処理 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 課内回覧 |  |