

開 栓 ・ 名 義 変 更 届

		課 長	係 長	係
年 月 日 糸 満 市 長 殿 糸満市潮崎町1丁目1番 糸満市上下水道部 課 係 電 話 : F A X :	設 置 場 所 (住 所)	糸満市		
	方 書			
	フ リ ガ ナ			TEL ()
	使 用 者 氏 名			()
	生 年 月 日	年 月 日生		
	代 表 者 住 所			
	フ リ ガ ナ			TEL ()
	代 表 者 氏 名			()
下記 年 月 日より開栓・名義変更をお願いします。				
開栓理由	入居・料金完納・清掃 その他 ()	※名義変更の場合 前名義人との関係 料金引継・口座取消・代納付者取消(変更) ※納付書郵送先変更の場合		
栓種別	家庭用・営業用・ その他 ()			
水栓番号	— —			
量水器番		郵送先住所		
同指針	m ³	郵送先氏名	TEL	
施行年月日	年 月 日	代理人住所		
施行者名		代理人氏名	TEL	
(備考)				
(必読事項) ○本申請に関し、本人、または申請代理人の住民基本台帳情報による住基情報が得られない場合、身分確認の為、免許証等の提示を求める場合がございます。 ○使用者(名義人)が、本人又は本人と同一世帯員でない場合、「委任状」の添付が必要です。 ○代理人により、本申請が受理され、使用者(名義人)に対しお知らせ等の連絡が取れない場合、申請代理人に郵送・電話・訪問などを行う場合がございます。○使用者(名義人)本人、又は申請代理人が本届出以前に、糸満市上下水道料金に未納があり、何ら、納付に関する相談・誓約などがない場合に限り、本開栓・名義変更の届出をお断りすることがございます。				
受付者 _____		NO _____		