第１９条関係

**給水装置　休止・再開栓・廃止・異動届**

 　　　　　　　　年　　　月　　　日

 富　加　町　長　　様

 届出者　住　所

 　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

**次のとおり給水装置の　□休止 □再開栓 □廃止 □異動　をしたいので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の設置場所 |  富　加　町 　　　　 　　　　番　地 |
| □前所有者□前使用者 | 住所氏名連絡先 |
| □新所有者□新使用者 | 住所氏名連絡先 |
| □休止 | 年　　月　　日 | 異動理由 | 相続　売買　競売　賃貸借開始　賃貸借解除その他（　　　　） |
| □再開栓 | 年　　月　　日 |
| □廃止 | 年　　月　　日 |
| □異動日 | 年　　月　　日 |
| 納付書送付先（引き落しは別途手続きが必要です。） | 　□前所有者　　　　□新所有者　□前使用者　　　　□新使用者　□その他 |

※該当する□に✓を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 町記入欄 |  |
| 届 出 者本人確認 | □免許証　　□旅券　　　　　□外国人登録証□保険証　　□住基カード　　□その他（　　　　　） |