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（　　　　　） |