|  |
| --- |
| **変　　　　　更　　　　　届**平成　　年　　月　　日　　天塩町水道事業管理者　　様　給水装置の所有者、使用者等に変更がありましたので下記のとおりお届けします。　　　　　　住　所届出人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　㊞印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | 平　成　　　年　　　月　　　日　から |
| 給水装置設置場所 |  |
| 施設番号 |  |
| 変更前 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 変更後 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

**※　太枠内記入不要**