|  |
| --- |
| **給　水　使　用　用　途　変　更　届**平成　　年　　月　　日　　天塩町水道事業管理者　　様　用途の変更を下記のとおりお届けしますので承認願います。　　　　　　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 |  |
| 変更前用途 |  |
| 変更後用途 |  |

**※　太枠内記入不要**