

使用者等異動届

大町市長 殿

使用者等の異動の申込みをします。

| | |
|-----|---|
| 申込日 | 年 月 日 |
| 申込者 | 住所 |
| | 氏名 印 |
| | 使用者との関係 本人 家族 管理会社 その他 () |
| | 電話番号 |

太枠の中をご記入ください。

| | | | |
|------------------|----------------------------------|----|---|
| 使用場所 (アパート名等) | | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | | |
| 変更理由 | 相続 贈与 売買 競売 その他 () | | |
| 新使用者 | 住所 | 〒 | 1 (自宅・携帯・勤務先・その他) |
| | フリガナ 氏名 | | 2 (自宅・携帯・勤務先・その他) |
| 旧使用者 | 住所 | 〒 | / |
| | フリガナ 氏名 | | |
| 料金支払方法 | 納入通知書郵送 | | |
| | 口座振替 | 新規 | 別途口座振替申込書の提出が必要です。 |
| | | 継続 | 今まで口座振替をしていたお客様で、継続して同じ口座での振替を希望される場合、以下に今までご使用されていた場所の住所を記入してください。 住所 |
| 送付先 (連絡先) | 使用場所住所と同じ 使用場所住所以外 (以下を記入してください) | | |
| | 住所 | 〒 | 1 (自宅・携帯・勤務先・その他) |
| | フリガナ 氏名 | | 2 (自宅・携帯・勤務先・その他) |

下記は記入しないでください。

| | |
|-------|-------------------|
| 受付方法 | 窓口・電話・FAX・その他 () |
| 受付日時 | 年 月 日 AM・PM : |
| 受付者 | |
| お客様番号 | |
| 備考 | |

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 入力 | 確認 |
| / | / | / |
| | | |