

共用給水装置に係る変更・廃止届

令和 年 月 日

大阪広域水道企業団 企業長 様

届出者住所

フリガナ

届出者氏名

印

届出者電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり共用給水装置に係る(変更 ・ 廃止)したいので、届出します。

お客さま番号	—	—	整理番号	—
水道使用場所 (水栓設置場所)	泉南市			
使用 者 (上記届出者と 異なる場合)	住 所			
	(フリガナ)			
	氏 名			
	電話番号			
種 別	変更(使用戸数) ・ 廃止 その他()			
共用給水装置 住宅戸数	戸	使用戸数	戸	

注) 共用給水装置に係る住宅戸数の変更がある場合は、施設の間取りが記載されている図面を添付してください。

届出書のご提出は、泉南市上下水道お客さまセンター(Tel.072-482-0600)へお願いします。