

様式第6号

公共下水道使用（変更等）届出書

年 月 日

（宛先）春日市長

〔届出者〕住所

氏名

電話

春日市下水道条例施行規則第10条の規定により次のとおり届け出ます。

排水設備設置場所		春日市							
使用者名※		屋号							
電話番号									
使用者住所									
変更の種類	①使用者の変更	旧使用者名 [] 旧使用者住所 []							
	②使用開始 ③使用再開	年 月 日から							
	④使用休止 ⑤使用廃止	年 月 日から	転居の場合の 転居先	住所 []					
		年 月 日まで		電話 []					
	⑥用水種別変更	<input type="checkbox"/> 井戸のみから水道井戸併用へ <input type="checkbox"/> 井戸のみから水道のみへ <input type="checkbox"/> 水道井戸併用から井戸のみへ <input type="checkbox"/> 水道井戸併用から水道のみへ <input type="checkbox"/> 水道のみから井戸のみへ <input type="checkbox"/> 水道のみから水道井戸併用へ			井戸水の用途 <input type="checkbox"/> 流し <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	⑦認定	特殊認定	1 毎月同水量 2 毎年同水量 3 集合住宅 4 水量比較 9 廃止	世帯員数	人	認定水量	m ³ 入居戸数 戸		
					認定日	年 月 日			
	⑧特記								
上記のとおり公共下水道使用（変更等）届出書が提出されましたので、賦課等の更正をしてよろしいか伺います。					合議	担当	係長	課長	
〔備考〕※市記入欄 用途：井戸のみ・併用（No. ） 特殊認定（ ）					対象期	/ 期（ 月調定）		/ 期（ 月調定）	
					変更内容	認定員数	認定水量（注）	認定員数	認定水量（注）
						確認印	処理者	確認者	処理者
					<input type="checkbox"/> 口振封筒				
					<input type="checkbox"/> 文書発送				
(注) 「認定水量=2ヵ月」システム入力時注意									

※法人の場合は、代表者の職氏名の記入をお願いします。