給水装置検針形態変更届

年　　月　　日

（宛先）長野市上下水道事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記のとおり給水装置検針形態の変更をしたいので届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お客様番号 |  | メーター番号 |  |
| 給水装置の設置場所 | 長野市 |
| 給水装置所有者（申請者と異なる場合のみ記入） | 住所　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　TEL　 |
| 変更内容 | 新検針形態 | 旧検針形態（該当項目に○） |
| 一般検針 | 各戸検針　連合検針その他（連合個別検針 差引検針 特殊検針） |
| 変更理由 |  |
| 変更年月 | 年　　月調定分から |

※この変更により、各戸検針等の契約は解除となります。

※各戸検針・連合検針を除き、旧検針形態へ戻すことはできません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付 | 入力 | 確認 |  | 決裁欄 | 主務 | 係長 | 補佐 | 課長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |