

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