

施設使用者変更届

大和ハウス工業株式会社 御中

受付印
年 月 日

届出人 〒

住 所

氏 名

印

電話番号

污水处理施設使用規定第5条に基づき、
 街区 号地の污水处理施設、
 の使用者を、 年 月 日より変更の為届け出ます。

新所有者 上記届出人と 同じであれば 同上 可	〒 住 所 かな 氏 名 印
	連絡先 TEL 携帯電話
新施設使用者 上記届出人と 同じであれば 同上 可	〒 住 所 かな 氏 名 印
	連絡先 TEL 携帯電話
料金通知先	土地所有者 建物所有者 新施設使用者 (○で囲んで下さい)
備 考	

※ 所有者や占有者の変更により施設使用者様に変更となる場合ご提出願います。

※ 施設の使用料等の支払者が変更となる場合にご提出ください。

※ 支払者が変更になる場合は、別途支払手続が必要となります。

(注)届は1部提出してください。 受付後コピーをご返却致します。

※なお、ご記入いただいた情報につきましては、弊社のプライバシーポリシー (<http://www.daiwahouse.co.jp/info/privacy.html>) に則り、適正に取扱いいたします。