

リーダー	主幹	副主幹	担当	受付

様式2

## 給水装置相続届

令和 年 月 日

高浜市水道事業 高浜市長

受付番号 第 号

相 続 人	住所	
	ふりがな	
	氏名	⑩
	電話番号	— —

「高浜市上水道事業給水条例」及び「高浜市上水道事業給水条例施行規則」を契約の内容とすることに合意し、下記の給水装置を相続し、本給水装置に関する一切の権利義務を継承しましたのでお届けします。

### 記

給水装置設置場所	高浜市 町 丁目 番地
アパート名	
被相続人	
相続年月日	平成 ・ 令和 年 月 日
水道使用者	(1) 現在使用者で継続使用 (2) 相続人に変更
	(3) 現在中止中 (4) 使用者変更
新水道使用者名	ふりがな
	氏名
	電話番号
水道料金納付方法	(1) 口座振替 <最寄の金融機関等で手続きを行ってください。>
	(2) 郵 送 <給水装置設置場所と異なる場合のみ下記に記入してください。>
	( 送付先住所 〒 — — ) _____ ( 連絡先 TEL — — )

備考: 太枠内のみご記入ください。

水栓番号		お客様番号	
摘要			

確 認 欄				

処 理	栓番台帳	データ入力