

様式第13号（別表第1関係）

下水道使用料人数割変更届出書

年 月 日

伊賀市上下水道事業管理者 様

住 所

届出者 氏 名

電 話 （ ）

下水道使用料の人数割の変更を受けたいので、次のとおり届け出ます。

（届出者記入欄）

該 当 下 水 道	<input type="checkbox"/> 公共下水道、特定環境保全公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水処理施設
設 置 場 所	伊賀市
変 更 前	<input type="checkbox"/> 一般家庭……人数 人 <input type="checkbox"/> 住宅併用……人数 人・事業用床面積 $m^2 \cdot ()$ <input type="checkbox"/> 事業所等……事業用床面積 $m^2 \cdot ()$
変 更 後	<input type="checkbox"/> 一般家庭……人数 人 <input type="checkbox"/> 住宅併用……人数 人・事業用床面積 $m^2 \cdot ()$ <input type="checkbox"/> 事業所等……事業用床面積 $m^2 \cdot ()$ <small>※注意 事業所等の変更は、別途書類が必要です。</small>
変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 療養（施設入所等） <input type="checkbox"/> 長期出張 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ） ・ 該当者の氏名
変 更 日	年 月 日から