別記

様式第15号（第18条関係）

年　　月　　日

　　垂井町長　　　　様

住所

届出者

（世帯主）氏名

（電話番号　　　　　　）

認定水量対象人員異動届

　　公共下水道使用認定水量の対象となる人員に異動が生じたので、垂井町下水道条例施行規程第18条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 　 |
| 給水種別 | 　□井戸水のみ　　□併用（水道水・井戸水） |
| 認定対象人員 | 区分 | 家族 | 雇人 | その他 | 計 |
| 変更前 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 変更後 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

　注）世帯主は、認定水量対象人員に異動が生じたときは、速やかに届け出ること。