

# し尿くみ取り異動届（新規・取消・変更）

魚津市長 あて

平成 年 月 日

区分	新	旧
行政区 整理番号	※	
住所	〒 ー	
ふりがな		
氏名	印	
電話番号	( )	
事由		
備考	●取消の場合 最終くみ取り日 月 日 手納め・口座振替 ( 月引落) ●仮設の場合 くみとり場所 (魚津市 ) くみとり期間 ( 年 月まで、 ヶ月間) 伝票渡し枚数 ( 1 枚) ●新規 個人・補助コード (個人: /世帯: )	

※は記入しないでください

## 記入方法

該当するものに○をつけてください。

し尿くみ取り異動届（新規・取消・変更）		
魚津市長 あて		平成 年 月 日
区分	新	旧
行政区 整理番号	※	
住所	〒 ー	
ふりがな		
氏名	印	
電話番号	( )	
事由		
備考	●取消の場合 最終くみ取り日 月 日 手納め・口座振替 ( 月引落) ●仮設の場合 くみとり場所 (魚津市 ) くみとり期間 ( 年 月まで、 ヶ月間) 伝票渡し枚数 ( 1 枚) ●新規 個人・補助コード (個人: /世帯: )	

記入の必要はありません

請求先の住所を記入してください。

請求者の氏名を記入・押印をしてください。

日中連絡が取れる連絡先(携帯電話が望ましい)を記入ください。

記入の必要はありません。

請求先の住所と汲み取り場所が違う場合は、くみ取り場所の住所を記入ください。その他は、記入の必要はありません。