

令和 年 月 日

朝日町長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

届出者 氏 名 \_\_\_\_\_

(電話 \_\_\_\_\_ )

世帯人員数申告書

朝日町下水道条例施行規則第 15 条の規定による世帯人員数の確認を受けたいので、次のとおり申告します。

使 用 者	住 所			
	氏 名			
世 帯 人 員 数	住民基本台帳に記載された世帯人員数	人		
	実 際 の 世 帯 人 員 数	人		
理 由				
氏 名		生 年 月 日	年 月 日	
期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
備 考				

課 長	主 幹	課長代理	合 議	審査員	備考