大 台 南 天 然 氣 股 份 有 限 公 司

用 戶 收 件 地 址 異 動 申 請 單

用戶姓名(公司名稱)		申請日期	年 月 日
身份證字號		統一編號	
聯絡電話		行動電話	
裝設地址	郵遞區號： 台南市 區 (路、街) 段 巷 弄 號 樓 室		
用戶號碼		大樓冊號	
異動後收件地址	郵遞區號: 市 區 (路、街) 段 巷 弄 號 樓 室		
代辦人姓名(公司名稱)		代辦人電話:	

用戶聲明	茲願承受上列裝設地址使用天然氣管線之權利與義務並依照 貴公司營業規程之規定使用天然氣，請惠予辦理收件地址異動事宜。 大台南天然氣股份有限公司 電話:06-3136826 傳真:06-3123445	簽章

承辦人	審核	單位主管