

**大台南區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
身分證字號		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				
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。					簽章
	大台南區天然氣股份有限公司 電話:06-3136826 傳真:06-3123445					
承	辦	人	審	核	單	位 主 管