様式第１号（第２条関係）

|  |
| --- |
| 受付番号　　　　　　　　　給水装置所有者代理人選定・変更届出書　　　年　　　月　　　日米子市水道事業管理者　様　　　　　　　　　　　　　　給水装置所有者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　（印）　下記のとおり、届け出ます。 |
| 給水場所 |  |
| 建物の名称 |  |
| お客さま番号 |  |
| 新代理人 | 住所 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（印） |
| 旧代理人 | 住所 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（印） |
| 異動の理由 |  |
| 備考 |  |

備考　給水装置所有者及び新旧代理人が氏名を自署する場合には、それぞれの押印を省略

することができます。ただし、法人その他の団体については、記名押印が必要です。