

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。