

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 米子市上下水道事業管理者 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。