

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。