

様式第 10 号(第 3 条関係)

課 長		係 長		係 員		給 水 台 帳 処理	年 月 日 印
--------	--	--------	--	--------	--	---------------	------------

No.

給 水 装 置 所 有 者 変 更 届

年 月 日

水道事業管理者 様

給水装置所有者

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

印

下記のとおり給水装置の所有者を変更したのでお届けします。

記

給水装置の設置場所	南伊勢町
給 水 装 置 旧所有者氏名	住 所 : 氏 名 印
変更年月日	年 月 日