

様式第15号(第17条関係)

課長	主幹	係長	主査	係

給水装置所有者変更届

室蘭市公営企業管理者 様

年 月 日

給水装置所有者 住 所
(届出人) フリガナ
氏 名
電 話

印

室蘭市水道事業条例第25条の規定により、下記により給水装置所有者を変更
したいのでお届けします。

なお、後日関係者、その他から異議申し立てがあった場合は、給水装置所有者
(届出人)の責任とし、市(水道部)にはその責任を求めません。

記

給水装置場所	室蘭市 町 丁目 番 号
給水装置旧所有者	住 所 フリガナ 氏 名 連絡先
装置番号	第 号
変更理由	

給水装置所有者(届出者)並びに旧所有者の住所及び氏名などは自筆で記入してください。
証明印鑑は、シャチハタ・ネーム印以外の印で捺印ください。