

## 代理人選定（異動）届

平成 年 月 日

最上川中部水道企業団企業長様

給水装置所有者 住所 .....

フリガナ

氏名 ..... 印

電話 ..... — —

下記のとおり代理人を選定（異動）したので届けます。

|   |           |           |         |
|---|-----------|-----------|---------|
| 給水装置の場所   |           |           |         |
| 旧代理人  | 住所        |           |         |
|   | 氏名        | 印         |         |
| 新代理人  | 住所        |           |         |
|   | 氏名        | 印         |         |
|   | 電話        | — —       | 携 帯 — — |
| 備 考   |           |           |         |
| 注意 … 代理人はこの給水区域内に住所を有する者であること。<br><br>※欄は記入しないで下さい。 |           |           |         |
| 綴 込 番 号   | 使 用 者 番 号 | 整 理 年 月 日 | 係 印     |
| ※   |           | ※         | ※       |

|      |
|------|
| 局 長  |
| 課 長  |
| 課長補佐 |
| 主 査  |
| 係 長  |
| 係 員  |