

## 代理人選定（異動）届

令和 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。

※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