

# 給水装置所有権変更届

年 月 日

燕・弥彦総合事務組合 管理者 様

届出者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_

次のとおり給水装置の所有権を変更するので届出します。

給水装置設置場所		
新所有者	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	TEL	( )
旧所有者	住 所	
	氏 名	Ⓜ
旧所有者の署名、押印が得られない理由		<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )

- ※1 旧所有者が所在不明またはその他の理由において署名、押印が得られない場合、新所有者が所有権を有することを証する書類を添付してください。  
※2 後日、権利関係について利害関係人等から異議の申出があっても、水道局はその責任を問いません。

\*水道局処理欄

受付年月日
年 月 日
お客様番号
—

課 長	水技管	参 事	補 佐	副参事	係 長	係