

| 給水課長 | 給水課 課長補佐 | 給水装置 係長 | 係員 |
|------|-------------|------------|----|
| | | | |

誓 約 書

福島市上下水道事業管理者 様

提出日を記入してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

新給水装置所有者の住所及び
氏名を記入してください。

住 所 **福島市五老内町3番1号**

氏 名 **水道 太郎**

(※)

水道

ゴム印、印刷などで本人（代表者）
が自署しない場合は、押印してく
ださい。

なお、法人の代表者が自署しない
場合は、社判を押印してください。

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

給水装置の場所 **福島市五老内町3番1号**

上記の給水装置場所における所有者変更届について、第三者から異議があっても、市に対して御迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

例)旧所有者所在不明、旧所有者死亡、会社倒産のため等

旧所有者が所在不明、死亡等で署名できないときは、余白に自署できない
理由を記入してください。