

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

令和 年 月 日

住 所

氏 名 (※)

(※) 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 _____

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。