

確 認	確 認 番 号
担当係	—

排水設備等設置義務者代理人選定（変更）届

年 月 日

福島市上下水道事業管理者 様

排水設備設置義務者

住所 _____

氏名 _____

(電話 _____)

次のとおり、排水設備等に関する代理人を選定したのでお届けします。

設 置 場 所		
使 用 者	住 所	
	氏 名	
代 理 人	住 所	
	氏 名	(電話 _____)
新 代 理 人	住 所	
	氏 名	(電話 _____)
備 考		