

様式第 12 号 (第 20 条関係)

課長	課長補佐	係長	係員	処 理	年 月 日
				給水台帳	
				水栓番号	

No. _____	
給水装置所有者変更届	
福島市水道事業管理者 様	
年 月 日	
新給水装置所有者	
住 所 福島市	
フリガナ 氏 名 (※)	
電 話 ()	
(※) 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。	
下記のとおり給水装置の所有者が変更したのでお届けします。	
記	
給水装置設置場 所	福島市
給水装置の種別	専用給水装置 ・ 私設消火栓
給水装置旧所有者 氏 名	福島市 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。
変 更 年 月 日	年 月 日