

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時は、余白に自署できない
理由を記入してください。