

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	

様式は変更せず、
このままご利用ください。

給水装置所有者変更届

福島市水道事業管理者 様

令和〇年〇〇月〇〇日

提出日を記入してください。

福島市外の場合、住所は福島市
を二重線で削除後、都道府県名
から記入してください。

新給水装置所有者

住 所 福島市五老内町 3 番 1 号

フリガナ スイドウ タロウ
氏 名 水道 太郎 (※)

水道

電 話 0 2 4 (5 3 5) 1 1 2 6

(※) 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。

旧所有者が所在不明、死亡等の理由で署名
できない場合は、代理の方が記入し、余白
に自署できない理由を記入してください。

例) 旧所有者死亡により代筆〇〇 〇〇

したのでお届けします。

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。

給 水 装 置 設 置
場 所

福島市 五老内町 3 番 1 号

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 上町 6 番 32 号

氏 名 水道 花子 (※)

花子

旧所有者死亡により代筆〇〇 〇〇

(※) 本人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

令和〇年〇〇月〇〇日

代理人が提出する場合は余白に
氏名及び電話番号を記入して
ください。

持参いただく方の氏名 : 〇〇 〇〇
持参いただく方の電話番号 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇