

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○年○○月○○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、法人の代表者が自署しない
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ときは、余白に自署できない
理由を記入してください。