

代理人選定（変更）届

函館市公営企業管理者企業局長様

年 月 日

給水装置設置場所		町	丁目	番	号
届出人	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			
	電話	()	—		

新代理人	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			
	電話	()	—		
旧代理人	住所	町	丁目	番	号
	氏名				

摘要
