

入力	課長	主査	担当

給水装置所有者変更届

年 月 日

函館市公営企業管理者企業局長様

給水装置設置箇所		町	丁目	番	号
新所有者	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			
	電話	()	-		
旧所有者	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			
	電話	()	-		
変更年月日		平成 年 月 日			
給水装置の所有者が所在不明等のため、その届出書に連署することができないときは、新所有者は、当該給水装置の所有権の取得を証明する書類を提出して、連署に代えることができます。					
変更事由		提出書類			
<input type="checkbox"/> 土地または建物の売買	<input type="checkbox"/> 土地および建物の全部事項証明書 (登記簿謄本の写し)				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
<input type="checkbox"/> 相 続	旧所有者との関係 ()				
<input type="checkbox"/> そ の 他	その他 ()				
提出者	氏名				
	連絡先	TEL () -			
<p><注意> 1. 太線の枠の中だけ記入して下さい。 2. 本届出に関し、後日利害関係人からの異議の申し出があっても、当局はその責任を負いません。 3. 新所有者が市外に居住している場合は、別紙代理人選定届けの添付が必要となります。</p>					

局 記 入 欄	水 栓 番 号						
布 設 年 月 日	年	月	日	口 径	mm	材 質	
摘 要							