

(様式第 5 号)

年 月 日

給水装置所有権譲渡届

豊中市上下水道事業管理者 宛

譲渡人 (旧所有者) 住 所
氏 名 (※)
 (※) 本人 (代表者) が自署しない場合は、記名押印してください。

譲受人 (新所有者) 住 所
氏 名 (※)
 (※) 本人 (代表者) が自署しない場合は、記名押印してください。

下記の給水装置を譲渡並びに譲受しましたので届出します。
なお、水道使用上に關する一切の権利、義務は譲受人 (新所有者) が継承いたします。

記

給水装置設置場所	豊中市 町 丁目 番 号
水 栓 番 号	
譲 渡 年 月 日	年 月 日
備 考	

受 付 年 月 日

(用紙の大きさ A4 版)