

(様式第 7 号)
年 月 日

豊中市上下水道事業管理者 宛

給水装置所有者
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。

代理人選定届

豊中市水道事業給水条例第 5 条の規定により、給水装置の所有者の代理人を選定したので届出します。

給水装置設置場所	豊中市 町 丁目 番地 先
水 栓 番 号	第 号
給水装置の種類	専用給水装置
代 理 人	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。

(用紙の大きさ A4 版)