（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

住　所

　　　　　譲渡人（旧所有者）

　　　　　　　　　　　　　　　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。

☎　　　　（　　　　）

住　所

　　　　　譲受人（新所有者）

　　　　　　　　　　　　　　　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、水道使用上に関する一切の権利、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）