

給水装置所有権変更届

(あて先) 新潟市水道事業管理者

次のとおり給水装置の所有者を変更します。

布 設 番 号 (7 ケ タ 表 記)		第 号
給 水 装 置 設 置 場 所		
新所有者	住 所	
	氏 名	印
	連 絡 先	T E L ()
旧所有者	住 所	
	氏 名	印
旧所有者の署名，押印 が得られない理由		<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死 亡 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ 1 旧所有者が所在不明またはその他の理由において署名，押印が得られない場合，新所有者が所有権を有することを証する書類を添付してください。
2 後日，権利関係について利害関係人等から異議の申出があっても，水道局はその責任を負いません。

提 出 者	氏 名	
	連 絡 先	T E L ()

受付年月日 令和 . .	受付番号 第 号	確認者印
--------------	----------	------

課長（所長）	補 佐	補 佐	係 長	担 当