

| | |
|-------|-------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

代 理 人 選 定 届

| | | | |
|---|-----|--------|--|
| 給水装置(施設)場所 | | 秋田市 | |
| 水 栓 番 号 | | シリアル番号 | |
| 代 理 人 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | | |
| | 電 話 | () | |
| <p>上記給水装置(施設)に関し、私の代理人を選定しましたので、秋田市水道事業給水条例第 19 条第 3 項の規定により届出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 秋田市上下水道事業管理者</p> <p>届出人</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> | | | |