代理人選定（変更）届

　　年　　月　　日

佐賀市上下水道事業管理者　宛

申請者　　　住所

方書

（法人・団体の場合は代表者名）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

　共同住宅等に係る水道料金の均等割計算に関する取扱要綱第３条、第５条の規定に基づき、代理人を選定（変更）したので次のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　― |
| 共同住宅等所在地 |  |
| 共同住宅等名称 |  |
| 新　代　理　人 | 住所　〒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号緊急連絡先電話番号 |
| 旧　代　理　人(新規で選定の時は記入不要) | 住所　〒氏名電話番号 |
| 選定・変更年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |

※代理人の住所が佐賀市外で、佐賀市内に連絡先がある場合は、連絡先をご記入ください。

住所　　佐賀市

氏名

緊急連絡先電話番号