

代理人選定（変更）届

平成 年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 様

申請者 住所 _____
方書 _____
氏名（法人・団体の場合は代表者名） _____ 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	
建築物所在地	
建築物名称	
新代理人	住所 〒 _____ 印 氏名 _____ 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	平成 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、連絡先をお書きください。

住所 佐賀市

氏名

緊急連絡先電話番号