

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 TEL ()
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	TEL ()

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