

課 長		係 長		係 員	
平成 年 月 日・第 号					

代理人（選定・変更・取消）届

下記のとおり、代理人を（選定・変更・取消）したので届けます。

平成 年 月 日

仙台市水道事業管理者 様

所 有 者 住 所  
(届出人) (フリガナ) 氏 名 印  
電 話 - - (印は必ず必要です)

給水装置場所	仙台市 区
代 理 人	住 所 (フリガナ) 氏 名 印 電 話 - - (印は必ず必要です)
<input type="checkbox"/> 水道番号	_____
<input type="checkbox"/> 共用栓番号	_____
<input type="checkbox"/> 共用管番号	_____

手続きにお出 でになった方, 又はされる方	住 所 (フリガナ) 氏 名 電 話 - -
-----------------------------	------------------------------