

給水装置所有者 変更届 正誤

水栓番号		受 付		令和	年	月	日
				No. —			

給水装置場所	高知市
--------	-----

上記の給水装置の所有者の 変更 正誤 をお届けします。

住所 _____

旧誤氏名 _____

住所 _____

新正ふりがな氏名 _____ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
(連絡先 ☎)

高知市上下水道事業管理者 様 令和 年 月 日

提出者	(所有者・指定工事業者・その他)
	氏名 _____ ☎

添付書類	戸籍謄本・住民票・登記簿謄本 (いずれも発行より3ヶ月以内のもの) その他 ()
------	---

料金 センター お客さま	受付	受付確認			入力	入力確認		
上下 水道局	担当	係長	課長補佐	課長				