給水装置所有者 変更／正誤 届

水栓番号		受付		令和　年　月　日 No.　－
給水装置場所	高知市			

上記，給水装置所有者の 変更／正誤 をお届けします。

旧／誤
住　所
氏　名

新／正
住　所
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 ・ 指定給水装置工事事業者 ・ 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か月以内のもの) 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