

(所有者変更届)

申請日： 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
申請者住所： 桜川市羽田1023 番地
申請者氏名： 桜川 一郎 ㊟
電話番号： 0296-58-5111

新たに所有者となる方の住所・氏名・連絡先をご記入ください。

桜川市水道事業 桜川市長 様

念 書

該当するものに○を付けてください。

下記給水装置を(相続 ・ 売買 ・ 譲渡)により所有者を変更したいのですが、当該権利者の同意書の作成ができません。

つきましては、後日このことについて、権利者から異議申し立てがございましたも、本念書申請者がその責務を負い、桜川市には一切ご迷惑をおかけいたしませんのでこの申請書を受理してくださるようお願いいたします。

記

- 1 水栓番号 99999
- 2 給水装置場所 桜川市 羽田12345 番地
- 3 給水装置の種別 量水器口径 99 mm
- 4 給水装置所有者 住所 桜川市羽田12345
氏名 桜川 太郎
- 5 同意書が作成できない理由
例：所有者死亡のため

変更前所有者の住所・氏名をご記入ください。