受付番号	受付月日

課　長	課長補佐	係　長	受付者

給水装置所有者変更届

瑞浪市長　様

年　　月　　日

瑞浪市水道事業給水条例第17条の届出をします。なお、同条例及び同施行規程を遵守することを確約します。

1　希望年月日		年　　月　　日	変更理由	□相続　□売買　□引渡し □その他（　　）
2　給水装置設置場所		※アパート、マンションの場合は建物名とお部屋の番号まで記入してください 瑞浪市		
3 新所有者	住　所	□２給水装置設置場所と同じ　□その他（記入してください） 〒		
	ふりがな			
	氏　名 （署名）	※法人は押印してください		
	生年月日	年　　月　　日	電話番号	
4 旧所有者	※旧所有者が亡くなっている場合、不明の場合、４旧所有者欄の記入は不要です。ただし**添付書類が必要**です。			
	住　所	□２給水装置設置場所と同じ　□その他（記入してください） 〒		
	ふりがな			
	氏　名 （署名）	※法人は押印してください		
	生年月日	年　　月　　日	電話番号	
5 届出人	続　柄	□３新所有者と同じ　□４旧所有者と同じ　□仲介会社　□管理会社 □その他（　　） ※仲介会社、管理会社、その他の場合は住所、氏名、電話番号を記入してください		
	住　所	□３新所有者と同じ　□４旧所有者と同じ　□その他（記入してください） 〒		
	氏　名		電話番号	
添付書類（写し） ※必要な方のみ		□売買契約書　□登記事項証明書　□遺産分割協議書　□固定資産税の納税通知書 □その他（　　）		

（注意）

1　**個人の場合**は、署名してください。**法人の場合**は、法人印を押印してください。

2　**旧所有者の署名又は押印の無い場合**は、土地家屋の所有権が新所有者に移行されていることがわかる書類（不動産売買契約書、登記事項証明書、遺産分割協議書等）を添付してください。

3　本届出書に係る権利関係について、後日利害関係人等から異議の申出があっても、当市はその責任を負いません。

処理欄	水道番号	量水器番号	冊番	口径	入力処理	入力確認	備　考
				φ　　mm			