

課 長		係 長		係 員	
令和 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。

令和 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  
電話 — —

※本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

給水装置場所	仙台市 区
代理人	住所 (フリガナ) 氏名 電話 — —  ※本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。
<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 — —
-----------------------------	------------------------------