様式第5号様式（規則第16条関係）

代 理 人 選 定（ 変 更 ）届

年　　月　　日

岩　泉　町　長　 様

給水装置所有者

住所（所在地）

フリガナ

氏名（名称）

電話（　　　　－　　　　　　）

給水の代理人を下記のとおり選定（変更）したのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の  設置場所 | 岩泉町 |
| 給水装置の種別 | 専用給水装置　・　私設消火栓 |
| 給水装置の代理人の  住所（所在地）  氏名（名称） | 住所（所在地）  　岩泉町  氏名（名称）  電話（　　　　－　　　　　　） |
| 選定（変更）年月日 | 年　　月　　日 |

（注）該当しない字句を横線で消してください。