

様式第5号（第11条関係）

所有者代理人届

代理人	住所			
	氏名		電話番号	
給水装置工事事業者				
連絡先	電話	担当		
特殊集団住宅認定番号	認定第	号		
所在地	吉川市	番地		

上記集団住宅を「特殊集団住宅の水道給水に関する特別措置規程」第11条の規程に基づき、お届けします。

年 月 日

吉川市水道事業
吉川市長

給水装置所有者（代表者）

住所_____

氏名_____⑩