

様式第5号（第11条関係）

所有者代理人届

代理人	住所	※給水設備を管理する会社などを記入 〇〇県〇〇市〇〇番地〇	
	氏名	〇〇〇〇(株)	電話番号 00-0000-0000
給水装置工事事業者	〇〇設備(株)		
連絡先	電話 00-0000-0000	担当〇〇 〇〇	
特殊集団住宅認定番号	認定 第	号 (空欄でよい)	
所在地	吉川市 〇〇丁目〇〇番地		

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。

年号〇〇年〇〇月〇〇日

吉川市水道事業
吉川市長

給水装置所有者（代表者）

住所 〇〇県〇〇市〇〇番地〇

氏名 (株)〇〇建設 (代)〇〇 〇〇(印)