

様式第6号（第12条関係）

所有者変更届

新所有者	住所			
	氏名		電話	
特殊集団住宅認定番号	認定	第	号	
所在地	吉川市			番地

「特殊集団住宅の水道給水に関する特別措置規程」第12条の規程に基づきお届けいたします。

年 月 日

吉川市水道事業
吉川市長

給水装置旧所有者（代表者）

住所_____

氏名_____ ㊞