

様式第9号(第19条関係)

<input type="checkbox"/>	給水装置所有者変更
<input type="checkbox"/>	給水装置廃栓申請書
<input type="checkbox"/>	水栓情報変更

年 月 日

(宛先)松本市長

新所有者	現住所	〒											
	フリガナ氏名									電話番号			
水栓番号											水道番号		
水栓所在地 (地番を記入)	松本市 方書(施設名)										<input type="checkbox"/> しゅん工後に水栓所在地に転居予定		

代理申請者	現住所										
	フリガナ氏名									電話番号	
旧所有者 ※1	現住所										
	フリガナ氏名									電話番号	

※1 旧所有者から署名が得られない場合は、以下の誓約欄に新所有者が自署してください。その場合、**所有権の移転が確認できる書類(売買契約書または登記事項証明書等の写し)**を添付してください。
旧所有者は、松本市上下水道局営業課に登録がある方です。土地所有者と同一でない場合がございますので、ご不明な場合は、松本市上下水道局 営業課 窓口で確認をお願いいたします。

誓約事項 この給水装置所有者変更について、仮に疑義が生じても貴職には一切ご迷惑をかけません。											
誓約者 (新所有者)	現住所										
	フリガナ氏名									電話番号	
旧所有者の印鑑が得られない理由	売買・競売・相続・その他()										

廃栓とする日	年 月 日	備考	
--------	-------	----	--

※変更する前の内容を記入してください。

水栓所在地 (変更後)	松本市 方書(施設名)										
所有者住所 電話番号等	住所										
	フリガナ氏名									電話番号	

処理欄

受付日	.	.	廃 栓				給排水設備担当			課 長
届出者	料 金	給排水	図 面	入 力	受 付	係 長	課長補佐			
<input type="checkbox"/> 工事事業者(工事申請と同時) <input type="checkbox"/> 本人(同居の家族を含む) <input type="checkbox"/> 仲介業者() <input type="checkbox"/> その他()										
工事事業者名	(窓口)				工事申請受付番号	-				