

## 代理人選定（変更）届

年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 宛

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
方書 \_\_\_\_\_  
(法人・団体の場合は代表者名)  
氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

共同住宅等に係る水道料金の均等割計算に関する取扱要綱第3条、第5条の規定に基づき、代理人を選定（変更）したので次のとおり届け出ます。

### 記

水栓番号	—
共同住宅等所在地	
共同住宅等名称	
新代理人	住所 〒 _____ 氏名 _____ 印 _____ 電話番号 _____ 緊急連絡先電話番号 _____
旧代理人 (新規で選定の際は 記入不要)	住所 〒 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____
選定・変更年月日	年 月 日

※代理人の住所が佐賀市外で、佐賀市内に連絡先がある場合は、連絡先をご記入ください。

住所 佐賀市

氏名

緊急連絡先電話番号