

様式第3号(第11条関係)

課 長		課 長 補 佐		係 長		課 員		担 当	
代理人選定(変更)届 年 月 日 南会津町長 (給水装置所有者) 住所 氏名 電話 () 下記のとおり代理人を選定(変更)したいので届け出ます。									
給水装置場所		南会津町 字 番地 (アパート名等)							
代理人の住所 及び氏名		住所 氏名 電話 ()							

※氏名の欄は自署によらない場合は押印すること。自署の場合は押印を要さない。