

様式第 10 号 (第 20 条関係)

二 戸 市 長 殿

平成 年 月 日

申請者 住 所 二戸市 _____
 Tel (_____)
 氏 名 _____ 印 _____

管理人を選 定 したのでお届けします。
 変 更

管 理 人	住 所 二戸市		
	氏 名	印	Tel
旧 管 理 人 氏 名			
給 水 装 置 場 所			
分 岐 口 径	mm × mm	連 合 件 数	件
連 合 栓 番 号		年 月 日	平成 年 月 日
給水装置所有者			
整理番号	_____	整理番号	_____
住 所	_____	住 所	_____
氏 名	_____ 印	氏 名	_____ 印
整理番号	_____	整理番号	_____
住 所	_____	住 所	_____
氏 名	_____ 印	氏 名	_____ 印
整理番号	_____	整理番号	_____
住 所	_____	住 所	_____
氏 名	_____ 印	氏 名	_____ 印
整理番号	_____	整理番号	_____
住 所	_____	住 所	_____
氏 名	_____ 印	氏 名	_____ 印