

別記第 9 号様式（第 15 条関係）

代理人選定（変更）届

年 月 日

池田町長 様

給水装置所有者
住所
氏名

次のとおり代理人を選定（変更）しましたので届け出ます。

給水装置の設置場所	池田町
代理人の住所	
代理人の氏名	

＊給水装置所有者及び代理人の氏名は、本人が手書きしない場合のみ記名押印してください。