

管理人・維持管理業者(変更)届

年 月 日

安城市水道事業 安城市長

申請者（所有者）

住所.....

氏名.....(※)

電話 () -

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記のとおり管理人及び維持管理者を選任(変更)いたしましたので届出します。

水 道 番 号		
建 物 の 名 称		
設 置 場 所		
管 理 人	住 所	市 町
	氏 名	
	電 話	() -
維持管理業者(注1) (直結増圧給水装置) (減圧式逆流防止器)	住 所	市 町
	氏 名	
	電 話	() -
維持管理業者(注2) (上記以外の給水装置)	住 所	市 町
	氏 名	
	電 話	() -

注1 維持管理業者は、安城市指定給水装置工事事業者又は、専門業者(給水装置工事主任技術者を有する)とする。

注2 維持管理業者は、安城市指定給水装置工事事業者とする。