

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。