

排水設備等代理人選定（変更）届

		年 月 日	
(あて先) 岩国市長 様		届出者 住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____	
次のとおり代理人を 選定 変更 したいので届け出ます。			
設 置 場 所	岩国市 町 丁目 番 号		
確認年月日番号	年 月 日 第 号		
新 代 理 人	住 所		
	氏 名		
旧 代 理 人	住 所		
	氏 名		
理 由			

(注) 届出者は、これより上欄を記入してください。

備 考	受 付 日	決裁区分		上記届出を確認してよろしいか。				
	・ ・							
	決 裁 日							
	・ ・	市長	副市長	部長	課長	副課長	班長	取扱者
	記 帳 日							
	・ ・							