

収受設計第	号
-------	---

代 理 人 届

総 代 人 届

年 月 日

(宛先) 栃木市長

申込者 (給水装置の所有者)

住所 〒 ー

フリガナ _____
氏名 _____ ※

※申込者本人が自署しない場合は、記名押印してください。
また、申込者が法人の場合は、記名押印してください。

代理人または総代人

住所 _____
氏名 _____ ※

※代理人本人が自署しない場合は、記名押印してください。
また、代理人が法人の場合は、記名押印してください。

選定者

住所 _____
氏名 _____ ※

選定者

住所 _____
氏名 _____ ※

※選定者本人が自署しない場合は、記名押印してください。
また、選定者が法人の場合は、記名押印してください。