

下水道施設所有者名簿

年 月 日

（宛先） 秋田市上下水道事業管理者

私は、無償で下水道施設を引継ぎすることを承諾します。
また、引継基準を満たすために補修等が必要な場合は、所有者で行います。

下水道施設の所有者住所	下水道施設の所有者氏名
電話番号	
電話番号	
電話番号	
電話番号	
電話番号	

記載要領

- 1 所有者が法人である場合は、住所欄には主たる事務所の所在地を、氏名欄には法人名および代表者の氏名を記載すること。
- 2 所有者が個人である場合は、本人確認に必要な書類（運転免許証の写し等）を添付すること。