

代理人選定届

令和 年 月 日

西宮市上下水道事業管理者 様

所有者又は代表者
(申込者)
住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () —

下記共同住宅等にかかる各戸検針徴収について、下記の者を代理人に選定いたします。

共同住宅等	名 称 _____ 所在地 西宮市 町 丁目 番 号
代 理 人	住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 () —
選 年 月 定 日	令和 年 月 日

※注・管理会社及び代理人などを選定しない場合に限り 本紙の提出は不要です。