

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 様

住 所  
氏 名

## 所 有 者 変 更 届

年 月 日締結の流出抑制施設の管理に関する協定書第9条に基づき、下記のとおり届けます。

記

流出抑制施設の所在地

堺市 区

前所有者 住 所  
氏 名

現所有者 住 所  
氏 名

施設管理者連絡先 氏名：  
電話番号：  
メールアドレス：

(注) 所有者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。