

お客様番号（水道番号）

給水原簿番号

排水原簿番号

給水装置・排水設備工事原簿の閲覧等申請書

令和 年 月 日

関市長 様

給水装置・排水設備工事原簿の閲覧 複写

排水設備使用状況の確認

をしたいので、次のとおり申請します。

受益者負担金納入状況の確認

※ 太枠内のみ記入してください。（申請者が代理人の場合は、同意書欄も必ず記入、押印してください。）

申請者	区 分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 所有者の家族 <input type="checkbox"/> 代理人（ ）
	住所又は所在地	
	氏名又は名称及び代表者名	印
	電話番号	

設置場所	関市
------	----

申請理由	
------	--

同意書

上記の者が、私の所有する土地又は建物の

給水装置・排水設備工事原簿の閲覧 複写

排水設備使用状況の確認

をすることについて同意します。

受益者負担金納入状況の確認

令和 年 月 日

所有者	住所又は所在地	
	氏名又は名称及び代表者名	印
	電話番号	

		水道	課長		課員		担当		起案	
									・	・
		下水道	課長		課員		担当		決裁	
									・	・

上記の申請のとおり、閲覧・複写・確認をします。

