

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。(同意書も必ず署名又は記名押印してください。)

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				
	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					
<input type="checkbox"/> 給水装置・排水設備工事原簿の <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 複写					
<input type="checkbox"/> 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。					
<input type="checkbox"/> 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				
	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
					・
上記のとおり、閲覧・複写・確認をします。					