

担当	受付印

給水台帳及び排水設備台帳閲覧等申請書
(指定工事事業者用)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

関川村長 様

申請者

住 所

関川村大字下関912

会社名

㈱関川上下水道工事

⑩

担当者氏名

関川 太郎

連絡先

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

申請者の住所を記入して下さい。

会社名を記入して、ハンコを押して下さい。

担当者様の名前を記入して下さい。

日中連絡の取れる連絡先を記入して下さい。

下記事項に同意しますので、次の給水台帳及び排水設備台帳の閲覧を申請します。

記

こちらで記載するので、空欄で構いません。

需要家番号

閲覧したい宅地の住所を記入して下さい。

設置場所 関川村大字

下関912

該当する箇所にチェックを入れてください。

給水装置及び排水設備の工事、維持管理のための調査

利用目的 給水装置及び排水設備の配管状況調査

その他 ()

【注意事項】

・給水台帳及び排水設備台帳は、本村の水道事業及び公共下水道事業を行う上での参考資料として保有するものであり、現地の実地の設置状況、給水装置及び排水設備、土地、建物の所有権その他の権利関係について、現状と合致することを保証するものではありません。

【誓約事項】

- ・本申請に伴い得た情報については、利用目的以外には使用せず、第三者への提供はしません。
- ・保管には十分注意し、台帳等が不要となった場合は、速やかに廃棄します。

【職員記入欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身分証 (法人発行のもの)
	<input type="checkbox"/> 主任技術者証 (責任技術者証) <input type="checkbox"/> その他 ()