

給水装置台帳（閲覧・交付）同意書

年 月 日

会津若松市上下水道事業管理者 様

所有者 住所

氏名

TEL

下記に所在する給水装置にかかる給水装置台帳の閲覧及び写しの交付に関する情報の提供を、下記の者が受けることに同意いたします。

給水装置の場所	
確認理由	<input type="checkbox"/> 不動産売買 <input type="checkbox"/> 埋設管調査 <input type="checkbox"/> 新設工事 <input type="checkbox"/> 改造工事 <input type="checkbox"/> 漏水修理 <input type="checkbox"/> その他（ ）

◎情報提供を受ける人（窓口に来た人）

住 所 _____

会社等名称 _____

氏 名 _____

T E L _____

来庁者確認欄	閲覧・交付書類	受付者
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）	コピー代	