課　長	補佐・係長	係

受　付	収納処理

給水台帳閲覧申請書

令和　　年　　月　　日

碧南市水道事業
碧南市長　様

（申請者）

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の誓約事項に同意し、次のとおり給水台帳の閲覧を申請します。

給水装置設置場所	碧南市　　町　　丁目　　番地 棟　　号
申 請 者	□ 給水装置の所有者または使用者本人　□ 同居の家族（続柄：　　）□ 代理人
申請内容	□ 閲覧（無料）　□ 写しの交付＿＿＿枚（1枚10円）
誓約事項	1　閲覧により得た情報は、保管に十分注意し、申請した利用目的以外には使用しません。 2　写しの交付を受けた場合、その写しが不要となったときは速やかに廃棄します。 3　本申請に関して関係者及び市に損害を与えた場合又は紛争が生じた場合は、申請者の責任において全て解決します。
※本人確認	□ 運転免許証　□ マイナンバーカード　□旅券証　□写真付き身分証 □ その他（　　※顔写真の無いものは2点確認）
※写しの交付	□ 要　□ 不要
※お客様番号	－　　－

※欄は市担当者記入

給水装置の所有者または使用者本人以外の申請の場合は、以下の同意書が必要です。

同 意 書

私は上記申請者を代理人と定め、私が所有する給水装置における給水台帳を閲覧させることに同意します。

（所有者または使用者）

住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿