

給水装置工事竣工図閲覧申込書

大野城市水道事業管理者 様

年 月 日

申込者 (受任者) (閲覧者)	住所 (所在地) 会社名 氏名 TEL () 印
確認方法 ※市で記入	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (※証書の記号番号)

給水装置所在地	大野城市
水栓番号	
閲覧者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 給水装置所有者等からの受任者 ※該当する項の□にレを記入すること。
閲覧目的	<input type="checkbox"/> 給水装置工事に関する調査 <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する項の□にレを記入すること。

委任状

委任者 (給水装置所有者等)	住所 氏名 印
委任事項	上記受任者に対し次の事項を委任します。 <input type="checkbox"/> 上記閲覧目的に基づく給水装置工事竣工図の閲覧に関する事。 <input type="checkbox"/> その他 ※該当する項の□にレを記入すること。