

年 月 日

# 給水装置工事申込書等の閲覧（複写）申請書

松江市上下水道事業管理者  
上下水道局長 様

住所  
申請者  
氏名

印

下記給水装置工事申込書等の閲覧（複写）を申請します。なお、下記の者を代理人と定めません。

お客様番号																				
給水装置設置場所	<p style="text-align: center;">町 番地</p> <p style="text-align: center;">松江市 丁目 番 号</p>																			
代理人	指定番号 第 号 (指定給水装置工事事業者は記入すること)																			
	住所																			
	事業者名																			
	代表者名 印																			
	電話番号 ( ) -																			
	担当者																			
閲覧（複写）理由																				

(添付書類)

給水装置設置場所の位置図

〈注意事項〉

- ・本申請者と水道局保管図面の所有者が異なる場合は閲覧を許可しない。
- ・給水装置の所有権を取得（移転）した場合は、条例の規定に基づき給水装置所有者変更届を提出すること。

上記申請について許可してよろしいか。

起案	年 月 日	決 裁 欄		
		課 長	係 長	担 当
決 裁	年 月 日			

〈特記事項〉