

別記様式第5号

要 決 裁	業務責任者	副業務責任者	担 当		交付枚数	交付手数料	処理年月日
					枚	円	年
						円	月 日
				下水道	枚		

(伺) 下記のとおり交付してよいでしょうか。

給水装置工事台帳
排水設備工事台帳

複写交付申請書

窓口申請する日付を記入してください。

申請する給水装置又は排水設備番号と住所を記入し、左欄にチェックを入れてください。

(宛先) 山形市

6年 4月 1日

<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置 <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備	番 号※	(給水) 0 1 2 3 4 5 0 0 6 (排水) 0 1 2 3 4		
	場 所	山形市 南石関27番地		
申 請 者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 (自署又は記名押印)	住 所	本人が申請する場合はこの欄に住所、氏名を記入してください。	
		氏 名		
	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人	住 所	山形市旅籠町二丁目3番25号	代理人が申請する場合はこの欄に住所、氏名を記入してください。
		事業者名	株式会社山形水道設計事務所	
	氏 名	代表取締役 山形 一郎		
申 請 事 由		<input checked="" type="checkbox"/> 給水装置工事申請 <input type="checkbox"/> 売買 <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備工事申請 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※ 次の図面の場合は各略記号の頭に付して申請すること。
道路分・・・D 道路

申請事由もチェック願います。

必要部数 1 部

必要部数をご記入ください。

同 意 書

(申請者が所有者と異なる場合のみ記入して下さい。)

申請者が私の所有する(給水装置・排水設備)工事台帳複写の交付を受けることに同意します。

6年 4月 1日

(所有者) 住 所 (依頼する方) 山形市南石関27番地

氏 名 水道 太郎

(自署でない場合は、押印をお願いします。)

平日昼間の連絡 090-1234-5678

(委任内容について電話で確認させていただく場合があります)

注)「同意書」以降は、必
行使をした者は、刑法
り罰せられます。

申請する方が給水装置の所有者でない場合は、所有者の方からの同意が必要になります。(所有者の方から自署又は記名押印していただいでください。)

は偽造した同意書の
等行使)の規定によ

*所有者の同意が得られない場合は、下記に理由を明記すること。(道路分・道路本線に限る)
理由