

給水装置工事台帳 複写交付申請書

(宛先) 最上川中部水道企業団企業長

年 月 日

給水装置		番 号		
		場 所		
申 請 者	<input type="checkbox"/> 本人 (自署又は記名押印)	住 所		
		氏 名		
	<input type="checkbox"/> 代理人	住 所		
		事業者名		
		氏 名		
	申請事由		<input type="checkbox"/> 給水装置工事申請	<input type="checkbox"/> 売買

同 意 書

(申請者が所有者と異なる場合のみ記入してください。)

申請者が私の所有する給水装置工事台帳複写の交付を受けることに同意します。

年 月 日

(所有者) 住 所 (依頼する方)

氏 名

平日昼間の連絡先

(委任内容について、お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、必ず同意する人自身が記入してください。

同意書の偽造又は偽造した同意書の行使をした者は、刑法第159条（私文書偽造等）

又は同法第161条（偽造私文書等行使）の規定により罰せられます。