

様式第1号（第4条関係）

給水装置台帳等複写申込書

（宛先）高槻市水道事業管理者

年 月 日

申込みに当たって、複写の交付に伴う確認事項を厳守します。

申込者	住所
	氏名
	電話番号
	<input type="checkbox"/> ①当該給水装置の所有者 <input type="checkbox"/> ②当該給水装置の使用者 <input type="checkbox"/> 上記①②の代理人
調査場所	高槻市 町 丁目 番 号 (番地)
利用目的	<input type="checkbox"/> 給水装置工事のため
	<input type="checkbox"/> その他 ()
確認事項	1. 給水装置工事申込書は申込み当時のもので現状と異なる場合があります。 2. 上記の利用目的以外には利用はできません。 3. 第3者に提供できません。

※ 上記の太枠を記入してください。代理人は委任状が必要です。

水栓番号 ／支管番号	
本人（申込者）確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()

TL	職員