

鹿児島市水道事業及び公共下水道事業管理者 殿

受付番号	受付印

給水装置台帳及び排水設備台帳閲覧申請書

年 月 日

申請者（窓口に来られた方 但し、法人による申請は、法人名を記入）

住 所

氏名又は名称

(印)

指定工事事業者の場合（指定番号： ）

担当者氏名

連絡先

※申請者が個人で、自署である場合は押印不要です。

※申請者が法人等の場合は、担当者氏名欄に窓口に来られた方の氏名を記入してください。

※申請者が局に届けのある所有者・管理人でない場合は、局に届けのある所有者・管理人からの委任状が必要です。
(ただし、法令等によるものを除きます。)委任者が自署又は記名押印である場合は、申請者は押印不要です。

下記事項に同意しますので、次の給水装置台帳及び排水設備台帳の閲覧を申請します。

装置場所	鹿児島市		町	番地	
	丁目	番	号	号	
給水装置番号	第 —	号	排水設備番号	第 —	号
利用目的	<input type="checkbox"/> 給水装置及び排水設備の工事、維持管理のための調査 <input type="checkbox"/> 建物の解体工事、道路及び宅地掘削のための調査 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引に伴う調査 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

記

【注意事項】

- ・給水装置台帳及び排水設備台帳は、本市の水道事業及び公共下水道事業を行う上での参考資料として保有するものであり、現地の実際の設置状況、給水装置及び排水設備、土地、建物の所有権その他の権利関係について、現状と合致することを保証するものではありません。

【誓約事項】

- ・本申請に伴い得た情報については、利用目的以外には使用せず、第三者への提供はしません。
- ・保管には十分注意し、台帳等が不要となった場合は、速やかに廃棄します。

委任状

私は、上記の者（申請者）に対し、私の所有する給水装置及び排水設備の台帳を閲覧、写しを受領することを委任します。

委任者
※局に届けのある
所有者・管理人

住 所

氏名又は名称

(印)

（自署の場合は押印不要）

連絡先

【職員記入欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券
	<input type="checkbox"/> 主任技術者証(責任技術者証) <input type="checkbox"/> 身分証(法人発行のもの) <input type="checkbox"/> その他()
権限確認書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他()

	給 水	排 水	合 計
閲覧、印刷枚数	枚	枚	枚
印刷代金	円	円	円