

水道料金等納入証明交付申請書

令和 年 月 日

鹿児島市水道事業及び公共下水道事業管理者 殿

水道 使 用 者	お客様番号	—	申 請 者 (窓 口 に 来 た 人)	続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> その他()
	住 所			住 所	
	氏 名			氏 名	
	生年月日 証・聊・平 年 月 日			生年月日 証・聊・平 年 月 日	
	電話番号	— —		電話番号	— —

※ 水道使用者と同じ場合、記入不要です。

装置場所	鹿児島市 町 番地 丁目 番 号 建物名 ()
証明内容	<p>必要な項目にチェックし、()内を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 確定申告用 (昨年1月1日から12月31日までに支払った月分) …… () 通</p> <p><input type="checkbox"/> (平成・令和)年()月を含む月分から (平成・令和)年()月を含む月分から …… () 通</p> <p><input type="checkbox"/> 直近の ()回分 (回数×2ヶ月分) …… () 通</p> <p><input type="checkbox"/> (平成・令和)年()月を含む月分のみ …… () 通</p> <p><input type="checkbox"/> 未納額のない証明 …… () 通</p>

本 人 確 認	【確認書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カード <input type="checkbox"/> その他
	【確認事項】 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真

発行年月日	令和 年 月 日
発行番号	

責任者	主任者	係