

営業所長	係長	係	担当者

## 水道情報閲覧申請書

年 月 日

佐賀西部広域水道企業団企業長 様

申請者 住所  
会社名  
氏名 印  
電話番号

種類	<input type="checkbox"/> 配水管等 <input type="checkbox"/> 給水装置 (水栓番号 )
設置場所	市・郡 町大字 番地
所有者	
閲覧者	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 給水装置所有者からの受任者 <input type="checkbox"/> その他( )
閲覧目的	<input type="checkbox"/> 給水装置工事の調査 <input type="checkbox"/> 不動産売買の調査 <input type="checkbox"/> 埋設管の調査 <input type="checkbox"/> その他( )
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )

## 委任状

委任者 (給水装置所有者)	住所
	氏名 印
委任内容	委任者所有の給水装置情報の閲覧及び写しの交付
受任者	住所
	氏名

※ 給水装置所有者死亡の場合は、相続人代表者から委任を受けてください。

※ 給水装置所有者が変更になっている場合は、所有者変更の手続きを行ってください。

所有者の確認ができず、図面の閲覧、交付ができない場合があります。