

## 給水装置台帳閲覧等同意書

令和 年 月 日

尼崎市公営企業管理者 様

所有者・使用者

(※所有者・使用者の該当する方に○をつけてください。)

住 所  
.....  
(電話 - - )氏 名  
.....

## 同意書

私が所有又は使用する給水装置の台帳について、下記の者に関覧させ、コピーさせることに同意します。

記

閲覧者

住 所  
.....  
(電話 - - )氏 名  
.....

給水装置台帳

給水装置番号	給水装置の設置場所
閲覧等の目的	1. 給水装置工事のため 2. その他 ( )

閲覧者 本人 確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引主任者証	受付印・閲覧年月日	係長
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 給水装置工事主任技術者証		
	<input type="checkbox"/> その他( )		

※身分証明書に記載されている免状番号等個人識別番号 \_\_\_\_\_