

(※給水装置か排水設備かのいずれかを○印で囲ってください。)

受付番号

給水装置
排水設備 工事図面等閲覧複写申請書

年 月 日

(宛先) 前橋公営企業管理者

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____
(社員名 _____)

下記の場所の工事図面を 閲覧 複写 したいので申請します。

記

- 1 閲覧場所 前橋市 _____
2 水道番号 (※給水装置の場合のみ記入) _____
3 交付枚数 _____ 枚

(※申請者が所有者本人でない場合は所有者の同意が必要です。)

同意書

私は、上記の申請について同意します。

所有者 住所 _____
氏名 _____

(※署名又は記名押印)

申請者を確認した書類 (※水道局で記入)

- マイナンバーカード 運転免許証 運転経歴証明書 健康保険証 旅券
社員証 その他 ()