

# 給水図面等情報提供申込書

年 月 日

三原市水道事業 三原市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申込者（商号又は名称） \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり給水図面等の情報提供を申し込みます。

また、提供された情報により知り得た他者の個人情報がある場合、その個人情報について、利用目的以外の使用、第三者への提供及び複製等をしないことを誓約します。

給水台帳	給水装置の所有者 又は使用者	住 所			
		氏 名			
	情報提供を希望 する場所又は所在地	三原市			
	水 栓 番 号		交 付 枚 数	枚	
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 給水装置の計画又は設計 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 漏水修理 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
図 面 等 の 種 類	<input type="checkbox"/> 給水装置工事申込書 ( 枚) <input type="checkbox"/> 使用材料及び付近見取図 ( 枚) <input type="checkbox"/> 給水装置完成配管平面図 ( 枚) <input type="checkbox"/> 給水装置完成立面図 ( 枚) <input type="checkbox"/> 水道施設管網図 ( 枚) <input type="checkbox"/> 配水管等工事竣工図面 ( 枚) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( 枚)				
同 意 書 が な い 理 由	<input type="checkbox"/> 使用者又は所有者 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
申 込 者 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 公的証書 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

## 同 意 書

申込者が、給水図面等の情報提供を受けることに同意します。

年 月 日

同意者 (本人自署)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

TEL ( ) -

**【注意事項】** ○申込書の内容について、当該装置の所有者又は使用者に確認を求める場合がありますので、ご了承願います。

○申込者は、身分証明証など本人確認ができるものをお持ち下さい。

○個人情報等を不正に取得した場合は、刑事罰の対象となります。

主管課長	課長補佐	係 長

受 付