

水道料金等実績照会申請書

淡路広域水道企業団 企業長 様

年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

TEL () _____

下記のとおり、水道料金等について照会を申請します。

| | |
|-------|-----------------------|
| お客様番号 | |
| 水栓所在地 | |
| 使用者氏名 | |
| 照会内容 | ①水道料金 ②水道使用量 ③その他 () |
| 期間 | 年 月 ~ 年 月 |
| 使用目的 | |
| 備考 | |

《お申し込みの際は、下記の書類をお持ち下さい》

【契約者本人（家族・親族等の本人と同一性のある方含む）が窓口へ来られる場合】

- ・ 手続に来られる方の本人確認ができる書類
- ・ 給水契約確認書類（最新の検針お知らせ、領収書等）※写し可

【代理の方が窓口へ来られる場合】

- ・ 委任状（裏面）
 - ・ 契約者本人の本人確認ができる書類の写し
 - ・ 代理人の本人確認ができる書類
 - ・ 給水契約確認書類（最新の検針お知らせ、領収書等）※写し可
- ※ お申込みの際、契約者ご本人様へ確認の連絡をさせていただく場合があります。
※ 記載内容が事実と異なる場合、お手続きを取消しさせていただく場合があります。
⇒ 詳しくは、お近くの淡路広域水道企業団お客さまセンターへお問い合わせ下さい。

----- 企業団使用欄 -----

【確認書類】該当する書類欄に「✓」（ ご本人、 代理人 ）

A（1点で本人確認）

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 運転免許証 | <input type="checkbox"/> | 顔写真付住基カード [※] | <input type="checkbox"/> | パスポート | <input type="checkbox"/> | 身障者手帳 | <input type="checkbox"/> | 療育手帳 |
| <input type="checkbox"/> | 在留カード [※] | <input type="checkbox"/> | 特別永住者証明書 | <input type="checkbox"/> | 戦傷病者手帳 | <input type="checkbox"/> | 猟銃空気銃許可証 | <input type="checkbox"/> | 教習資格認定書 |
| <input type="checkbox"/> | 海技免状 | <input type="checkbox"/> | 船員手帳 | <input type="checkbox"/> | 小型船舶免許証 | <input type="checkbox"/> | 電気工事士免状 | <input type="checkbox"/> | 無線従事者免許証 |
| <input type="checkbox"/> | 特殊電気工事認定証 | <input type="checkbox"/> | 認定電気工事認定証 | <input type="checkbox"/> | 耐空検査員の証 | <input type="checkbox"/> | 航空従事者証明書 | <input type="checkbox"/> | 動力車運転免許証 |
| <input type="checkbox"/> | 宅地建物取引者証 | <input type="checkbox"/> | 運航管理者証明書 | <input type="checkbox"/> | 運転経歴証明書 | <input type="checkbox"/> | 公的職員身分証明書 | <input type="checkbox"/> | 警備業法証明書 |

B-ア（「ア+ア」または「ア+イ」の計2点で本人確認）

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------|--------------------------|---------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証 | <input type="checkbox"/> | 国民年金手帳 | <input type="checkbox"/> | 国民健康保険証 | <input type="checkbox"/> | 船員保険証 | <input type="checkbox"/> | 介護保険証 |
| <input type="checkbox"/> | 共済組合員証 | <input type="checkbox"/> | 国民年金証書 | <input type="checkbox"/> | 厚生年金手帳 | <input type="checkbox"/> | 厚生年金証書 | <input type="checkbox"/> | 船員年金手帳 |
| <input type="checkbox"/> | 船員年金証書 | <input type="checkbox"/> | 共済年金証書 | <input type="checkbox"/> | 恩給証書 | <input type="checkbox"/> | 顔写真無住基カード [※] | <input type="checkbox"/> | 公的資格証明書 |
| <input type="checkbox"/> | 印鑑証書+実印 [*] | <input type="checkbox"/> | 生活保護受給者証 | | | | | | |

B-イ（「ア+イ」の計2点で本人確認）

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 学生証等 | <input type="checkbox"/> | 社員証等 | <input type="checkbox"/> | 公的に確認が可能なその他書類（納税通知、源泉徴収票など） | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------------------------------|--|--|--|--|

※ 本申請書の該当押印箇所に実印を押印した場合

備考（名称、発行体、有効期限または発行日、固有番号など）

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|----|-----|-----|
| 所長 | 発行者 | 受付者 |
| | | |

委 任 状

代 理 人（窓口に来られる方）

| | | | |
|------|-------------|-------------|--|
| フリガナ | | 本人との 関 係 | |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | 〒 - 電話（ ） - | | |

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

ご 本 人（委任をする方）

| | | | |
|--------------------------|---|-----|-------|
| フリガナ | | 委任日 | 年 月 日 |
| 氏 名 | ⑩ <small>※法人名の場合、代表者印を押印して下さい。</small> | | |
| 住 所 | 〒 - 電話（ ） - | | |
| 委 任 す る 内 容 | 水道料金等実績照会の申請について | | |
| 照 会 書 類 の 交 付 に つ い て | 1. 代理人に交付を希望する 2. 本人宛に郵送を希望する | | |