**給水台帳閲覧・交付申請書**

（あて先）

新潟市水道事業管理者

　　年　　月　　日

申請者　住　所

（法人の場合は名称・代表者名）

氏　名

(申請者が法人の場合)

住 所

担当者

氏 名

連絡先電話番号　　　　　　（　　　　）

**申請者が給水装置の所有者と異なる場合、次の事項を遵守することを確認し申請します。**

（１）提供を受けた情報は、第三者に漏らしません。

（２）提供を受けた情報は、申請した目的以外に利用しません。

（３）写しの交付を受けた場合、利用後は申請者の責任において速やかに破棄します。

（４）写しは参考とし、必ず現地確認を行います。

（５）閲覧・交付により関係者および第三者に損害及び紛争が生じた場合は、申請者の責任において解決します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給水装置の設置場所  及び所有者の氏名 | | 布　設　番　号 | 閲覧・写しの  交付の別 | |
| 区 | |  | 閲覧 | |
| 氏　名 | | 写しの交付 | |
| 申請理由（利用目的） | □配管状況調査　□売買　□その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 給水台帳に記載の所有者と申請者または委任者が異なる場合に提出する確認書類 | □土地・家屋登記事項証明書　□売買契約書の写し  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

申請者が本人であることを証するため、以下の書類またはその写しを提示します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人  確認  書類 | １点で確認できるもの | ※国又は地方公共団体が発行した顔写真付のもの  □運転免許証　□マイナンバーカード　□その他（　　　　　　　　） | |
| ２点で確認できるもの  (ｱ)2点 または  (ｱ)1点と(ｲ)1点 | (ｱ) | ※国又は地方公共団体が発行した顔写真なしのもの  □保険証　□介護保険証　□年金手帳　□その他（　　　　　　） |
| (ｲ) | ※国又は地方公共団体以外が発行した顔写真付のもの、または名前が印字されたもの  □社員証　□預金通帳　□公共料金の領収書　□その他（　　　　　） |

**委　任　状**

私は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

給水台帳の閲覧及び写しの交付を受ける権限を委任します。

委任者　住 所

（法人の場合は名称・代表者名）

氏 名

（給水装置所有者）

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

* 署名（自署）の場合は押印不要