

# 給水装置及び排水施設 確認申請書

申請日 令和 年 月 日

七戸町長 殿

申請者 <input type="checkbox"/> 本人①のみ <input type="checkbox"/> 代理人①②へ (業者等)	住 所	
	氏 名	(印)
	(電話番号 )	

① 新設予定の場合は、地図を添付するか、具体的な場所を記載

確認先 <input type="checkbox"/> 水道(給水) <input type="checkbox"/> 下水道(排水) <input type="checkbox"/> 新設予定	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
	使用者名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	水栓番号	

② 申請者が代理人の場合は、使用者が記入

委任する人 (使用者)	住 所	
	氏 名	(印)
私は申請者を代理人と定めて、給水装置及び排水施設の確認について委任したことを通知します。		

課 長	係	受 付	確認年月日
			令和 年 月 日