

給水装置及び排水施設 確認申請書

令和 年 月 日

七戸町長 様

<p>申請者</p> <p><input type="checkbox"/> 本人 ①へ</p> <p><input type="checkbox"/> 代理人 ①と②へ</p>	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、具体的な場所記載してください。)

<p>確認先</p> <p><input type="checkbox"/> 水道</p> <p><input type="checkbox"/> 下水道</p> <p><input type="checkbox"/> 新設予定</p>	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ
	使用者名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	水栓番号	

② (申請者が代理人の場合は、使用者が下の欄へご記入ください。)

委任する人	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。		

令和 年 月 日 確認

課長	係	受付