

情報提供申請書

米子市水道事業管理者 様

令和 年 月 日

氏 名

印

電話番号 (- -)

だ れ の も の が 必 要 で す か	お客様番号										
	水道使用住所										
	水道使用者名										
な に が 必 要 で す か	情報提供内容	知りたい水道情報	知りたい下水道情報								
		<input type="checkbox"/> 水量 <input type="checkbox"/> 請求料金 <input type="checkbox"/> 支払い済み料金 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 水量 <input type="checkbox"/> 請求料金 <input type="checkbox"/> 支払い済み料金 <input type="checkbox"/> その他()								
	期間(いつ～いつまで) (~)										
種類	<input type="checkbox"/> 納付確認書 …… 確定申告などの場合 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> その他()										
使用目的											
確認者氏名											