

# 収納証明書等交付申請書

(宛先) 宝塚市上下水道事業管理者

年 月 日

太枠内にご記入をお願いします。

1 どなたの証明が必要ですか？

|                 |   |   |      |
|-----------------|---|---|------|
| 使用者氏名<br>(契約者名) |   |   |      |
| 使用場所            |   |   |      |
| 使用者番号           | - | - | 水栓番号 |

2 あなたはどなたですか？

|                      |                                                                                   |  |  |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 電話番号<br>(連絡がとれる電話番号) |                                                                                   |  |  |
| 使用者との関係              | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>※その他の方は、委任状が必要です。 |  |  |
| 申請者氏名                |                                                                                   |  |  |
| 申請者の住所               |                                                                                   |  |  |

3 使用目的

|                               |                               |                                  |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 確定申告 | <input type="checkbox"/> 車庫証明 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|

4 必要な証明内容・期間

|                                |                 |                                |   |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 料金収納済 | 通               | <input type="checkbox"/> 水道開栓日 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 水道開栓日 | 通               | <input type="checkbox"/> 水道使用量 | 通 |
| 支払期間                           | 年 月 から 年 月 まで   |                                |   |
|                                | 年度 期 から 年度 期 まで |                                |   |
| 使用期間                           | 年 月 から 年 月 まで   |                                |   |
|                                | 年度 期 から 年度 期 まで |                                |   |

|                                                                                                  |  |     |        |                                   |    |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--------|-----------------------------------|----|---|
| 申請者 免許証・健康保険証・身分を証明するもの<br>本人確認<br>番号 ( ) 発行元 ( )                                                |  |     |        |                                   |    |   |
| 手数料確認<br><input type="checkbox"/> 有料400円 <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 無料 |  |     |        | 委任状等添付確認 <input type="checkbox"/> |    |   |
| 所長                                                                                               |  | 受付者 | 宝水経第 号 | 課長                                | 係長 | 係 |
|                                                                                                  |  |     | 公印番号   |                                   |    |   |