

調定証明書交付申請書

令和 年 月 日

中井町長 殿

水道料金 ・ 下水道使用料 について調定証明書の交付を申請します。

「※」がついている箇所は必須項目です。

申請者	※住所（所在地）	
	※ﾌｶﾞﾅ	
	※氏名（名称）	
	※電話番号	
	担当課	
	ﾌｶﾞﾅ	
	担当者氏名	
	電話番号	

※使用場所 (水栓住所)	
-----------------	--

使用者	住所（所在地）	
	ﾌｶﾞﾅ	
	氏名（名称）	
	電話番号	

(注) 申請者と使用者が異なる場合のみ記入してください。

証明期間	※ 令和 年 月 ～ 令和 年 月
使用期間	※ 令和 年 月 ～ 令和 年 月

(注) 使用期間は、証明期間のひと月前を記入してください。

お客様番号	
-------	--

(町記入欄)

課長	班長	主任	起案日
			年 月 日
			決裁日
			年 月 日

(伺い) 裏面のとおり交付申請がありましたので、調定証明書を(案)のとおり交付してよいでしょうか。

浄書	校合	公印	施行区分
		年 月 日	
		施行日	
		年 月 日	