

情報提供申込書

令和 年 月 日

(宛先) 所沢市上下水道事業管理者

下記の誓約事項に同意したので、次のとおり 給水台帳 排水設備図面 に係る情報の提供を
申込みます。

※該当箇所の (チェック欄) に「」マークを記入してください。

申込者 (来庁者) <input type="checkbox"/> 建物所有者 <input type="checkbox"/> 土地所有者 <input type="checkbox"/> 給水装置所有者 <input type="checkbox"/> 指定工事業者 <input type="checkbox"/> 解体工事業者 <input type="checkbox"/> その他 ()	住所又は所在地
	法人名
	氏名 (申込者本人の個人名を必ず記入してください)
	連絡先 () () -
給水番号	
給水装置・排水設備の 設置場所	所沢市
利用目的	<input type="checkbox"/> 給水装置工事又は維持管理のための調査 <input type="checkbox"/> 排水設備工事又は維持管理のための調査 <input type="checkbox"/> 道路・宅地の掘削又は建物等の解体工事のための調査 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引のための調査 <input type="checkbox"/> その他 ()

【誓約事項】

- ・当情報は、今回申込みした利用目的以外には使用せず、他に漏れることなく管理すること。
- ・局に無断で当情報の全部又は一部を複製、抽出、転記その他の利用を行わないこと。
- ・当情報が不要になった場合、速やかに破棄すること。
- ・当情報は、参考であることを了承し、必ず現地調査や所有者等への確認を行うこと。
- ・当情報によって不利益が生じた場合、申込者の責任及び負担において解決すること。

<職員記入欄>

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 社員証・従業員証	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> その他 ()
掲示書類	<input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 届出書の写し <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> () 媒介契約書 <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> その他 ()
対応内容	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付	<input type="checkbox"/> その他 ()
担当者名	担当者	