

伊勢崎市上下水道事業 諸証明交付申請書

伊勢崎市長 様

本枠の中に必要事項を記入してください。

必要な証明の情報	お客様番号等	— —	申請日	令和 年 月 日
	所在地	<input type="checkbox"/> 受益者負担金等納入証明書の申請のため、下記の証明の種類に記載		
	フリガナ			
	氏名・法人名 (使用者・受益者)			

証明の種類	<input type="checkbox"/> 水道料金等納入証明書 (平成・令和 年 月分 ~ 平成・令和 年 月分)	通	円	
	<input type="checkbox"/> 契約保証金納入証明書	通	円	
	<input type="checkbox"/> 給水証明書	通	円	
	<input type="checkbox"/> 給水装置の状況について (空き家対策用)	通	—	
	<input type="checkbox"/> 手数料等納入証明書	通	円	
	<input type="checkbox"/> 受益者負担金等納入証明書 (公共下水・流域・農集排・特定地域)	通	円	
	所在地			地積
	m ²			土地・一般 集合・事務所
	m ²			土地・一般 集合・事務所
<input type="checkbox"/> その他の証明書 ()	通	円		

※ 交付手数料は、1通350円になります。

窓口に来た人	住所	<input type="checkbox"/> 上記の所在地と同じ		
	氏名			
	電話番号	— —	ご関係	本人・その他 ()

※ 窓口に来た人の本人確認を行っておりますので、免許証等の提示をお願いします。

※ 窓口に来た人が本人以外の場合は、委任状が必要になります。

委任欄	上記の者を代理人と定め、諸証明交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。			
	令和 年 月 日			
	住所			
	氏名 (印)			

※ 委任者が法人の場合は、氏名を法人名および代表者名で記入し、法人の代表者印を押印してください。

本人確認方法	
1個	顔写真入りの公的証明書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
2個以上	顔写真のない公的証明書等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()

受付日	
取扱者 (料金窓口)	確認者 (総務課)
.	.

手数料集計	通数	金額
水道事業	通	円
公共下水道事業	通	円
農業集落排水事業	通	円
特定地域生活排水処理事業	通	円
合計	通	円