

水道等使用証明請求書

申請日 令和 年 月 日

(宛先) 旭川市水道事業管理者

① 証明内容 (どこの使用場所のものが必要ですか)

お客様番号	※不明の場合は空欄で構いません。
水道の使用場所	
水道の利用者名	
使用目的	<input type="checkbox"/> 被相続人居住用家屋等確認書の申請のため <input type="checkbox"/> その他 ()
請求部数	部

② 申請者 (窓口に来られた方)

住所 <input type="checkbox"/> (同上)	
氏名 <input type="checkbox"/> (同上)	
電話番号	
利用者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 (免許証、マイナンバーの写し等) <input type="checkbox"/> 相続したことが確認できる書類の写し (被相続人に関する証明の場合)

係長	係

公印