

「様式－１０」

給水装置に係る情報の提供請求書

年 月 日

(請求先)

神奈川県企業庁 水道営業所長

(請求者)

住所 _____

氏名 (法人の場合は法人名及び代表者氏名)

電話 _____

次のとおり給水装置に係る情報の提供 (閲覧・写しの交付) を請求します。

1 情報の提供を請求する場所 (わかる範囲で結構です。)	所在地住所： 建物名： 水栓番号：
2 情報を利用する目的	<input type="checkbox"/> 給水装置工事 <input type="checkbox"/> 給水工事の維持管理 <input type="checkbox"/> 道路掘削工事 <input type="checkbox"/> 宅地内掘削工事 <input type="checkbox"/> その他 ()
3 請求する台帳等の種類	<input type="checkbox"/> 給水台帳 <input type="checkbox"/> 管網図

【所有者本人の同意欄】

上記の情報提供に同意します。

年 月 日

給水装置所有者

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

注意

- 情報の提供の請求にあたっては、請求者が本人であることを確認できる書類 (住民基本台帳カード、運転免許証、旅券、健康保険の被保険者証、国民年金手帳、給水装置工事主任技術者証その他法令により交付された書類) の提示が必要となります。
- 提供を受けた個人情報の取扱いについては、次の事項を遵守してください。
 - 提供を受けた情報を申し込んだ利用目的以外には利用しないこと。
 - 提供を受けた情報を漏えいしないよう十分注意すること。
 - 保有する必要のなくなった情報は、確実に、かつ、速やかに廃棄するよう努めること。
- 提供する情報は、水道施設の参考図ですので、工事の際は必ず詳細について竣工図や試掘により確認してください。
- 該当する□にレ印をしてください。

.....ここから下は水道営業所で記載します。.....

【水道営業所確認欄】

<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (番号)
確認方法	<input type="checkbox"/> 旅券 (番号)	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (番号)
	<input type="checkbox"/> 国民年金手帳 (番号)	<input type="checkbox"/> 給水装置工事主任技術者証 (番号)
	<input type="checkbox"/> その他の書類 ()	
対応時間	時 分	
<input type="checkbox"/> 写しの交付	<input type="checkbox"/> 閲覧	担当者