部長	課長	主幹	回議	受付

証　明　書　交　付　申　請　書

美馬市水道事業管理者　殿　　令和　　年　　月　　日

申請人（窓口に来た人）	住　所		証明する人との関係 □ 本　人 □ 代理人 □ その他 続柄等 （　　）
	フリガナ		
	氏　名		
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日生	

申請人が本人の場合、次の記入は不要です

証明を必要とする人	住　所	
	フリガナ	
	氏　名	
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日生

委　任　状

私にかかる証明書の交付を上記申請人に委任します

使用目的（必ず記入してください）

〔　　〕

水栓地住所 ……

使用者氏名 ……

水栓番号 ……

どのような証明が必要ですか　該当するものの□に印を付けて下さい

□水道料金　調定・収納証明書（　　）

□その他（　　）