

水道料金納付証明願

年 月 日

(あて先) 焼 津 市 長

下記水道料金が納入されていることを証明願います。

申請者 (窓口へ 来た人)	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	使用者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法人の代表者 <input type="checkbox"/> 家族 (本人から委任された同一世帯家族のことです) <input type="checkbox"/> その他 (その他の人の場合には、委任状が必要です)
証 明 する 場 所	使用場所	焼津市
	ふりがな	
	使用者名	
	証明する水道料金	年 月分から 年 月分まで
使 用 目 的		

(注) 窓口へ来た人の免許証・保険証等で本人確認をさせていただきます。