

# 記入例 (本人が申請する場合)

# 申請書

(窓口申請用)

(あて先) 岡山市水道事業管理者

窓口に来られる日 (申請書を提出する日)

必要な種類にチェック

## 1 交付を請求する書類

申請日		令和5年10月1日	
<input checked="" type="checkbox"/>	収納証明書(水道料金及び下水道使用料) ・1部につき証明手数料300円が必要です。 ・公印を押印します。	期間(5年分まで) 令和5年4・5月から 令和5年8・9月まで	部数 1部
<input type="checkbox"/>	収納状況のお知らせ(水道料金及び下水道使用料) ・無料です。 ・公印の押印はありません。	期間(5年分まで) 令和 年 月から 令和 年 月まで	部数 部
<input checked="" type="checkbox"/>	水道料金等のお知らせ(適格請求書) ・無料です。 ・公印の押印はありません。	期間(5年分まで) 令和5年4・5月から 令和5年8・9月まで	部数 1部

## 2 水道使用場所及び使用者名 書類を申請する水道使用場所の情報

水道番号	123456-01	水道番号は、検針票、納入済通知書等に記載されています。 不明な場合は空白で構いません。	
水道使用場所	岡山市 北区 鹿田町二丁目1-1		
水道使用者名	水道 太郎	連絡先	(日中に連絡が可能な電話番号) 090-1234-5678

## 3 申請者(窓口に来られた方)

<input checked="" type="checkbox"/>	水道使用者本人								
<input type="checkbox"/>	水道使用者以外	<input type="checkbox"/>	配偶者	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	親	<input type="checkbox"/>	その他( )
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 水道使用場所と同じ								
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 水道使用者名と同じ								
連絡先	(日中に連絡が可能な電話番号) 090-1234-5678								

※ 水道使用者以外が窓口に来られる場合は、水道使用者本人が下記委任状へ署名又は記名押印し、窓口に来

収納証明書 : 1給水場所1使用者の証明1回につき300円必要です。  
証明印の押印があります。  
下水道使用料も証明できます。  
収納状況のお知らせ : 無料です。  
証明ではありませんので、公印の押印はありません。  
下水道使用料もお知らせできます。  
水道料金等のお知らせ : 無料です。  
適格請求書としてご利用いただけます。  
下水道使用料もお知らせできます。

※ いずれの書類が必要かは、書類の提出先にご確認ください。

住所及び氏名と同一の身分証の提示がある場合 (住所は水道局にお届け済の請求書送付先でも可)  
※ 法人の方など、一致する身分証の提示ができない場合は、郵送で交付することができます。  
② 水道使用者以外が申請する場合で、委任状の記入及び押印があり、かつ、「3 申請者」に記入いただいた住所及び氏名と同一の身分証の提示がある場合

### ※ 郵送での交付についてご案内

上記枠内①、②以外の場合は、水道使用場所または請求書送付先としてお届けいただいている住所へ、「水道使用者」様宛てに郵送(普通郵便)で交付することができます。  
なお、交付について、「水道使用者」様に確認の連絡をすることがありますのでご了承ください。

申請者の本人確認ができるものを添えて提出してください。  
窓口で即日交付できないことがありますので、

※窓口での交付についてご案内  
をご確認ください。

(水道局記入欄)

水道使用者本人の身分証をご提示ください。

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 <input type="checkbox"/> 委任状有			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 ( <input type="checkbox"/> 水道使用場所 <input type="checkbox"/> 請求書の送付先 )			(受付日) 年 月 日 (交付日) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 同上
交付書類	証明手数料	交付	審査	受付
<input type="checkbox"/> 収納証明書 <input type="checkbox"/> 収納状況のお知らせ <input type="checkbox"/> 適格請求書	円			