調　査　同　意　書

（様式４）

令和　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

|  |
| --- |
| 所在地 |
| 商号、屋号又は名称 |
| 代表者の職・氏名 |

　魅力的な夜間景観づくりの推進業務に係る公募型プロポーザル方式による受託候補者の選定への参加資格の確認のため、水道料金及び下水道使用料の納付状況について、下記の内容に基づき、京都市が関係公簿を調査することに同意します。

記

１　調査対象となる水道使用者名義の有無の申告

　※　**どちらかの□に必ずチェック**を入れてください。

　※　調査対象となる水道使用者名義が「ある」場合と「ない」場合の区別は裏面を御確認ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 調査対象となる  水道使用者名義が**ある** | □ | 調査対象となる  水道使用者名義が**ない** |

調査対象となる水道使用者名義がある場合は**下記２に記入**してください。

２　京都市の水道料金・下水道使用料のお客さま番号等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検針区 | | | 使用者コード | | | | | 水栓番号 | | | | | 使用者名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　検針区、使用者コード、水栓番号及び使用者名の欄は、「水道使用水量のお知らせ」等に記載されている内容を正確に記入してください。

※　記入欄が不足する場合は、主たる事務所に係るものや、使用料が多いものから優先的に記入してください。

