（様式６）

調　査　同　意　書

（宛先）京都市長

　地域の空き家相談員をはじめとする空き家相談・支援体制の整備支援業務への参加のため、下記の水道料金及び下水道使用料の納付状況について、京都市が関係公簿を調査することに同意します。

　　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者の職・氏名

対象となる京都市の水道料金・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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　調査対象となる水道使用者名義がない場合は、

右の□にチェック印を付けてください。