（様式５）

調　査　同　意　書

京都市長 様

令和６年度京都市空き家等の活用・流通補助金及び空き家マッチングに係る窓口等業務の簡易公募型プロポーザル方式による業務受託候補者選定への参加のため、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。