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 |

　都市景観部における窓口受付システムの開発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。

