

＜サービスステーション用＞
証明・収納済確認書発行申請書

東京都水道局_____課(所)長殿

年 月 日申請

太枠の中のみ記入してください。

申請する方の
ご住所
市・町 丁目 番 号 棟 室
お名前 (法人等団体の場合は、団体名と担当者のお名前を記入してください。) アパート・マンション名等：
ご連絡先
証明書又は収納済確認書を発行する
水道所在地
市・町 丁目 番 号 棟 室
お客さま名 アパート・マンション名等：
お客さま番号(10桁) 証明内容
- - ・ 年 月 ～ 年 月 上下水道料金・使用水量
・その他()
必要事項(○で囲んでください。) 申請理由
・ 証明書 ※ 件
・ 収納済確認書 件

※東京都事務手数料条例の規定により、手数料を1件につき400円徴収いたします。

扱者	統括	所長

申請者	・ 本人 ・ 代理人(委任状 ・ 請求先)
確認	・ 運転免許証 ・ 健康保険証 ・ パスポート ・ その他 ()
受付方法	・ 窓口 ・ 郵送 ・ 電話 ・ その他 ()
発行方法	・ 窓口 ・ 郵送 { ・ 水道所在地 ・ 請求先 ・ その他 () ・ その他 ()
備考	

・ ・ 収受
・ ・ 起案
・ ・ 決定
領収印又は摘要
領収書番号 No.
証明書 件 所長
確認書 件
手数料 件
円

No.