

(様式 10)

水道料金等納付状況確認同意書

年 月 日

(あて先) 仙台市水道事業管理者

住 所

氏 名

電 話 ()

私の仙台市水道料金等納付状況を仙台市水道局総務部財務課職員が閲覧・確認することに

同意します (フリガナ)
(氏名)

同意しません

※該当するものを○で囲んでください。同意される場合には、()内に記名してください。