**水道料金等滞納有無調査承諾書**

令和７年度（２０２５年度）熊本市上下水道局職員定期健康診断等業務委託に係る一般競争入札により、熊本市水道料金及び熊本市下水道使用料の滞納の有無を調査されることを承諾します。

熊本市上下水道事業管理者（宛）

 申請者 所在地又は住所

 　商号又は名称

 代表者職氏名

電話番号

契約①

（使用住所）　　　熊本市

（使用者名義）

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

契約②

（使用住所）　　　熊本市

（使用者名義）

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

契約③

（使用住所）　　　熊本市

（使用者名義）

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （料金課確認欄） 申請者 滞納なし ・ 滞納あり　・　該当なし |

上記のとおり確認しました。

 　　　　　 令和　　年（　　　　年） 月 日

 料 金 課 長

**水道料金等滞納有無調査承諾書**

**記載例**

**○○業務委託に係る一般競争入札に伴い**、熊本市水道料金及び熊本市下水道使用料の滞納の有無を調査されることを承諾します。

熊本市上下水道事業管理者（宛）

（2020.3現在）

押印は不要となりました

 申請者 所在地又は住所　　**○○○**

 　商号又は名称　　　**×××**

 代表者職氏名 **△△　△△**

電話番号　　　　　**○○○－×××－△△△△**

契約①

（使用住所）　　　熊本市**○区○○**

（使用者名義）　　**×××**

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
| **１** | **２** | **３** | **４** | **５** | **６** | **７** | **０** | **０** | **１** |

複数ご契約の場合は、②以降もご記入下さい。

契約②

（使用住所）　　　熊本市**○区××**

（使用者名義）　　**×××　△△支店**

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
| **７** | **６** | **５** | **４** | **３** | **２** | **１** | **０** | **０** | **２** |

契約③

（使用住所）　　　熊本市

（使用者名義）

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 ＣＤ | 世代 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （料金課確認欄） 申請者 滞納なし ・ 滞納あり　・　該当なし |

上記のとおり確認しました。

 　 令和　　年（　　　　年） 月 日

 料 金 課 長