

# 水道メーター検針員登録者応募用紙

年 月 日

浅口市役所上下水道部水道課 行  
(FAX: 0865-42-2525)  
(E-mail: suido@city.asakuchi.okayama.jp)

私は、浅口市の水道メーター検針員登録者として登録したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 年 月 日 平成	年齢
		歳
住所		
連絡先 (電話番号)	( ) -	
	※日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。	
職業		
希望検針地区	1 どこでもよい    2 金光地区    3 鴨方地区    4 寄島地区	
交通手段	1 徒歩    2 自転車    3 自動二輪    4 自動車	
備考(検針に従事することが困難な時期など)		

※本書より取得した個人情報は、水道メーター検針員の選任以外の目的には使用しません。