

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:0865-44-9477)
 (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	年 齡
	平成 年 月 日	歳
住 所	浅口市	
連 絡 先 (電話番号)	() -	
	※日中に連絡が取れる番号を記入してください。携帯電話も可。	
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。