

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	
住 所	浅口市		
連 絡 先 (電話番号)	() ー ※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、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。