加古川市上下水道事業管理者 宛

加古川市水道料金、下水道使用料及び受益者負担金確認承諾書

1 私(当社)は加古川市水道料金、下水道使用料及び受益者負担金の納付状況の確認のため、以下のことを承諾します。

加古川市水道料金、下水道使用料及び受益者負担金の納付又は納入状況をお客さま サービス課が調査し、その調査結果を<u>中西条浄水場外運転管理等業務委託</u>プロポーザ ル参加資格要件の確認に利用すること。

2 上記1の承諾の有効期限は、令和7年3月31日までとします。

【承諾者】

住 所 (所在地)				
ふりがな				
氏 名 (名称及び代表者名)				
生年月日 (設立年月日)	年	月	日	