上下水道情報確認申請

令和　　年　　月　　日

長野市上下水道局

上下水道事業管理者　宛

住所

会社名

氏名

連絡先

メールアドレス

（上水道・下水道）情報の（確認・資料提供）をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認内容（下記番号を記入） | 確　認　場　所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ①管埋設状況確認　　　②取出状況確認　　③区域確認　　④その他（　　　　　　　）（管口径、埋設位置等） |

局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 局担当者 | 図面等提供枚数 | 備考 |
|  |  |  |  |

個人情報については、目的外利用や外部への提供はしません。

* お問い合わせ場所が確認できる位置図等の添付をお願いします。
* 回答・資料の送付については、上水道に関するものは、営業課又は水道整備課から、下水道に関するものは、下水道整備課からメールにて回答・資料提供等をします。
* お問い合わせメールのタイトルについては「上下水道情報の確認」として下さい。
* 回答・資料提供については、業務時間内とさせていただきます。
* また、お問い合わせの内容によっては、回答にお時間をいただく場合がございますのでご了承ください。