**同　意　書**

　　　　年　　　月　　　日

大牟田市企業管理者　様

今回、下記代理人による水栓台帳等交付申請について同意します。

１．所有者住所

氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　印　電話

２．代理人住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　電話

（申請者との関係）

①　同一世帯の場合

　　続柄　（夫・妻・子・孫・父・母・祖父・祖母）

②　指定事業者の場合

　　指定店番号・店名

③　その他の場合